

BILAG. Overblik over initiativer i klyngerne med henblik på at forebygge (gen)-indlæggelser

Visitation:

1. DÆMP-projekt i Randers: "Det rette tilbud til borgerne fra den første kontakt". Det vurderes på baggrund af tilbagemeldingen, at der kan være udfordringer med at koble den kommunale sygeplejerske på selve visitationssamtalen. Der arbejdes med en APP og hensigten er at skabe et fælles data-overblik.
2. DÆMP-projekt i Midt: "Sundhedsvisitation Midt". Fokus i indsatsen er, at styrke viden i hospitalsvisitationen og samtidig styrke de praktiserende læges kendskab til de kommunale akuttilbud, som kan bidrage til at forebygge genindlæggelser. Projektet er iværksat som et tværsektorielt samarbejde, som har fokus på det daglige samarbejde imellem sektorerne. Derudover er det fokus på udvalgte patientgrupper. Der anbefales en udbredelse af indsatsen.
3. Horsens: "Gøre det let at gøre det rigtigt". Indsatsen har fokus på visitationen ved brug af konferencekald med specialister, praktiserende læge og visitator, som kan bidrage til at skabe et overblik over mulighederne. Indsatsen er i sagens natur iværksat som en tværsektoriel indsats. Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke data, som kan underbygge eventuelle effekter.

Tidlig opfølgning efter indlæggelse:

4. Aarhus: DÆMP-projekt: "Fælles indsats". Indsatsen iværksættes som en tværfaglig indsats med udgangspunkt i en videreudvikling af konceptet bag det opfølgende hjemmebesøg. Opfølgning i hjemmet sker inden for 24 timer ved en geriater og geriatrisk sygeplejerske eller kommunale hjemmesygeplejerske. Målgruppen er de skrøbeligste borgere, som vurderes på baggrund af Multidimensional Prognostic Index. Der er påvist effekter ved indsatsen: 13 % fald i genindlæggelser og 12 % fald hvad angår en 90-dages dødeligheden. Endelig evaluering/afrapportering efterstår.
5. Horsens: DÆMP-projekt: "Sikker overgang for den ældre medicinske patient". Indsatsen udspringer af DÆMP-satspuljeprojektet med fokus på en sikker overgang for patienten. Målgruppen for indsatsen er ældre medicinske patienter +75 år, som er indlagt i over 48 timer. Det vurderes, at det ikke umiddelbart er alle, som har behov for besøg, men dog har en udvalgt gruppe dette behov. På baggrund af tilbagemeldingerne vurderes der gode effekter af opfølgning og ved brugen af den tværsektorielle sparring.
6. Aarhus: "Det udgående lungeteam". Fokus er her på brugen af det udgående lungeteam, som er et tværsektorielt team. Målgruppen for indsatsen er afgrænset til borgere med KOL svarende til FEV1 < 50 %. Et pilotprojekt har vist positive effekter ved indsatsen med at reducere antallet af indlæggelser blandt KOL-patienter. Projektet er et Ph.d. projekt, som udføres som et RCT studie, hvorfor der afventes mere konkrete data på indsatsen
7. Horsens: "Følgehjem – Hoftebrud". Målgruppen for projektet er patienter over 75 år med hofteært lårbensbrud. Indsatsen består af hjemmebesøg ved udskrivelse, telefonisk/telemedicinsk opfølg, samt specialiseret rådgivning i syv dage efter udskrivning.
8. Vest: "Udskrivelsessamtaler via video". Indsatsen fokuserer på udskrivelse af borgerne, hvortil der anvendes udskrivningssamtaler via video imellem de sundhedsprofessionelle fra den udskrivende afdeling, kommunen, pårørende og borgeren selv. Fokus i indsatsen er på udvalgte grupper og der vurderes af klyngen, at være potentiale for at

sprede indsatsen.

9. Vest: "Opfølgende hjemmebesøg". Borgernes egen praktiserende læge eller hjemmesygeplejersken sikrer, at foretage et opfølgende hjemmebesøg efter borgeren er udskrevet fra hospitalet. Målgruppen for projektet er en udvalgt målgruppe. Vest melder om succes med projektet, men at der samtidig er vanskeligheder med de organisatoriske forhold, som kan kompliceres en spredning af indsatsen.
10. Vest: "Modtagebesøg". Projektet, har som ovenfor, en udvalgt målgruppe. Fokus er også her på et modtagebesøg ved en kommunal sygeplejerske. Der afventes en evaluering, som kan konkretisere effekterne af indsatsen.
11. Horsens: "Styrke/øge antallet af de opfølgende hjemmebesøg". I Horsens projektet er der fokus på at styrke etableringen af det opfølgende hjemmebesøg. Dette sikres ved at gøre brug af brobyggere på hospitalerne. Det er udvist hvad effekterne er på baggrund af indsatsen.
12. Horsens: "Brobygger". Målgruppen for indsatsen er ældre patienter (+75 år) med hoftebrud, hvortil fokus er på at sikre et hjemmebesøg. Der mangler på nuværende data på baggrund af indsatsen, men der vurderes at være en god effekt for målgruppen.
13. Horsens: "Telemedicinsk målsamtale". I forbindelse med en udvalgt målgruppe (borgere uden tidligere kontakt til kommunen, borgere med brug for mere hjælp end tidligere, og borgere med særlige problemstillinger), etableres en tværsektoriel telemedicinsk målsamtale med henblik på planlægning af udskrivelsen.
14. Horsens: "Samarbejde på tværs". I dette projekt er der fokus på en koordineret indsats i forbindelse med borgerens udskrivelse. Den koordinerede indsats sikres ved rundbordssamtaler med de relevante parter. Der er ikke vist en effekt i antallet af akutte indlæggelser eller genindlæggelser.
15. Horsens: "Kom godt hjem". Målgruppen for indsatsen er udskrivning af borgere med psykosociale udfordringer som ikke umiddelbart er kendt af kommunen. Fokus er på at sikre en planlægning af borgerens udskrivelse. Der foreligger ikke data på baggrund af indsatsen, men der er givet positive tilbagemeldinger fra borgerne og samarbejdspartnere.

Styrket indsats i eget hjem:

16. Randers: "TOBS". Denne indsats er iværksat som en tværsektoriel indsats, som fokuserer på den tidlige opsporing af begyndende sygdomme. Målgruppen for indsatsen var +65 årige skrøbelige borgere. Analysen af indsatsen peger på, at TOBS bidrager positivt til det tværsektorielle samarbejde med positive effekter. TOBS er udbredt til hele regionen.
17. Randers: "Psykiatri – Den gode udskrivelse med fokus på rehabilitering". Målgruppen for indsatsen er patienter med psykiatriske problemstillinger, som udskrives fra akutafdelingen. Hensigten med projektet er, at den praktiserende læge skal have direkte adgang til en psykiatrisk speciallæge. Projektet arbejder endvidere med sociale forandringsspakker og netværksmøder imellem patienten og de sundhedsprofessionelle i forhold til udskrivelsen. Det anbefales, at projektet udbredes.
18. Randers: "Forebyggelse af akutte indlæggelser – psykiatri". Projektet har sigte på at forebygge unødige akutte indlæggelser af borgere med psykisk sygdom. I projektet tilbydes praktiserende læger at kunne kontakte en psykiatrisk speciallæge. Derudover

er udarbejdet oversigt over alle psykiatriske tilbud i kommunerne i klyngen. Derudover arbejdes med sociale forandringsspakker.

19. Midt: "Tværsektoriel indsats i eget hjem". Formålet med projektet er gennem et målrettet tværsektorielt og forskningsbaseret samarbejde at identificere borgere og problemstillinger der egner sig til tværsektoriel behandlingsindsats i eget hjem som alternativ til indlæggelse. Projektet er under udvikling.
20. Midt: "KOL behandlingsplan". Projektet fokuserer på udarbejdelse af KOL-behandlingsplaner og er iværksat som en tværsektoriel koordineret indsats. Det anbefales, at projektet udbredes.
21. Midt: "SKARB". Indsatsen målrettes de multisyge borgere, hvorfra der arbejdes med en styrket tværsektoriel indsats med henblik på at forebygge indlæggelser. Resultaterne på baggrund af indsatsen kendes ikke.
22. Fokus i indsatsen er at sikre, at flere ældre medicinske patienter behandles i eget hjem. Projektet er under udvikling, hvorfor der ikke foreligger konkrete data til at understøtte evt. effekter.
23. Vest: "Specialrådgivningen via video". Video-instruktionerne er målrettet de sundhedsprofessionelle. Resultaterne af indsatsen foreligger ikke endnu, men der er en generel positiv indstilling til indsatsen, dog er denne tids- og ressourcekrævende at lave.
24. Horsens: "IV-behandling i eget hjem". Kommunens akutsygeplejerske administrerer IV-væske og antibiotika med hospitalslæge som behandlingsansvarlig.
25. Hedensted: "Akutpladser". Der arbejdes her med 2 akutpladser, hvor borgernes kan tilbydes ophold i op imod 3 døgn. Indsatsen er tværsektorielt projekt, men der foreligger ikke data på baggrund af projektet, men indsatsen er bred implementeret regionalt.
26. Hedensted: "Akutteam". Sygeplejefaglig indsats til akutsyge ældre borgere i eget hjem.

Borgerens ressourcer og handlemuligheder:

27. Randers: "'Hofte- og Lårbrud for den 65-årige patient (LKT)". Indsatsen er målrettet borgere/patienter, som har fået foretaget en operation for hofte- og lårbrud. Derudover skal borgerne være tilknyttet en kommunal døgnplads. Indsatsen er iværksat som et tværsektorielt projekt, som sikrer at borgerne har mulighed for en åben kontakt de første 14 dage efter udskrivelsen. Der vurderes mulighed for udbredelse af projektet, men der foreligger ikke data til at beskrive eventuelle effekter.
28. Midt: "Future Patient Atrial fibrillation". Målrettet patienter med arytmi. Fokus på at øge borgernes forståelse af den enkeltes sygdom og dermed understøtte den enkeltes handlemuligheder i forbindelse med forværring af sygdommen. Projektet udnytter en række telemedicinske muligheder, herunder mulighed for videokonference med fagpersoner på Hjerteklinikken. Projektet er iværksat som en tværsektoriel indsats. Der foretages en evaluering og følgeforskning i forbindelse med indsatsen, men der foreligger ikke resultater endnu.

29. Midt: "Fleksible indlæggelser". Projektet er rettet mod en række kroniske patienter, der tidligere har været indlagt på hospitalet, og som er tilknyttet hospitalets specialiserede ambulatorium. Både patient og primærsektor har direkte adgang til det specialiserede ambulatorium ved forværring i sygdommen 24/7. Projektet evalueres i et Ph.d. projekt, der afsluttes dette efterår.
30. Midt: "Livets afslutning". Projektet fokuserer på livets afslutning og den enkelte borgers medbestemmelse i den sidste tid. Derfor er projektet også målrettet alle borgere +18 år og særligt med fokus på de svageste ældre borgere. Projektet er iværksat som en tværsektoriel indsats, men der foreligger på nuværende tidspunkt ingen data til at beskrive evt. effekter.
31. Midt: "KOL-ALF". Tilbud til svært syge KOL-patienter om den sidste tid. Indsatsen er iværksat som en tværsektoriel indsats. IT-baseret samtaleværktøj suppleret med dybdegående samtaler med patient og pårørende. Der foreligger en slutrapport, som beskriver data og viden om effekterne. Det anbefales endvidere, at projektet udbredes.
32. Midt: "Filmen om Den gode udskrivelse" I projektet er filmen omdrejningspunktet, da denne primært fokuserer på borgere som udskrives og første gang skal i kontakt med hjemmeplejen og sekundært borgere som har brug for støtte efter indlæggelse. Målgruppen er derfor en bestemt målgruppe. Der foreligger endnu ingen data og der afventes en evaluering.

Samarbejde og relationel koordinering:

33. Randers: "Tværsektoriel audit på forebyggelige indlæggelser". Omdrejningspunktet i dette projekt er med fokus på en tværsektoriel audit omkring forebyggelige indlæggelser. Indsatsen har herfor i dets tværsektorielle udgangspunkt fokus på at sikre en målrettet indsats til +65 årige borgere med forebyggelige diagnoser. Der foreligger inden data til at beskrive effekterne af indsatsen, men erfaringen viser, at borgerne bliver udskrevet rettidigt og, at der er tilfredshed med overleveringen.
34. Horsens: "Akutteam samarbejde med akutafdeling RHH". I Horsens er der fokus på et øget samarbejde mellem det kommunale akutteam og akutafdelingen på hospitalet. Projektet er fortsat under udvikling, men er iværksat som et tværsektorielt samarbejde med fokus på udbredelse af sparring og sikre vidensdeling imellem den praktiserende læge, vagtlægen, akutteam og akutafdelingen. Dette gøres ved at fokusere på praktik mellem enhederne og stederne. Der er ikke data, som kan beskrive effekterne af indsatsen.
35. Horsens: "Kontinuerligt kvalitetsarbejde omkring medcom-korrespondancer". Der arbejdes i denne indsats med at sikre et kontinuerligt kvalitetsarbejde imellem sektorerne ved at fokusere på, at sikre en kvalitet i medcom korrespondancer, indlæggelsesrapporter, plejeforløbsplaner samt udskrivelsesrapporter. Fokus i interventionen er audit og samarbejds møder samt erfaringsudveksling ved tilstedeværelse på afdelingerne. Der foreligger ikke data på nuværende tidspunkt.
36. Horsens: "Auditering på tværs af sektorgrænser". Der er her fokus på auditering på tværs af sektorgrænser. Brugen af auditering forekommer ved særligt komplicerede borgerforløb med henblik på læring og optimering af borgernes forløb og indsatserne, som iværksættes kommunalt såvel som regionalt. Der er ikke en særlig målgruppe for denne indsats. Der foreligger ikke data omkring indsatsen.
37. Horsens: "Vidensdeling". Indsatsen fokus er på den generelle vidensdeling, som forekommer på tværs af sektorerne og på tværs af ledelses- og medarbejderniveau.

Der er ikke data eller viden om øvrige effekter ved indsatsen. Indsatsen fokuserer særligt på målgruppen, som er indkredset til at være medarbejdere i alle sektorer.

Semiambulante Akutspor:

38. Horsens: "Semiambulante spor". Har som ambition at etablere semiambulante spor i akutafdelingen. Akutafdelingen og medicinsk afdeling har til hensigt med projektet at åbne pladser i akutafdelingen i tidsrummet 10-22 med tanke på at multidisciplinært at kunne optimere ældre med et akut behov, som rækker ud over den praktiserende læge og akutplads, men som ikke har gavn af en egentlig indlæggelse.