

## Aftalestyring Sundheds- og Seniorudvalget

Aftale – Tema 3	Indhold
<b>Politisk mål</b>	<p><b>Sammen om det nære sundhedsvæsen</b></p> <p>Bedre kvalitet i sektorovergangene (mellem sygehus og kommune) samt forebygge indlæggelser og genindlæggelser.</p>
<b>Mål</b>	<p>Den største udfordring, og dermed målsætningen, de kommende år er, at skabe sammenhængskraft i Det nære Sundhedsvæsen, med primært fokus på øget kvalitet i sektorovergangene (dvs. borgeres overgang fra indlæggelse på sygehus og hjemkomst til kommunen (i hjemmet eller plejecenter). Hertil kommer et stort fokus på at forebygge indlæggelser og genindlæggelser samt fremme et sammenhængende forløb for borgerne i tæt samarbejde med interne samt eksterne samarbejdspartnere OG med det naturlige udgangspunkt, at borgerens ønsker for egen livsførelse og behov sættes i centrum.</p>
<b>Koblinger</b>	<p>Sundhedsaftalen, budgetaftalen 2016-2017, værdighedsmidlerne samt Sundhedspolitikken.</p>
<b>Målgruppe</b>	<p>Alle de borgere, der har tilknytning til Center for Sundhed og Omsorg, hvor der er flere aktører.</p>
<b>Aktivitet</b>	<p>Der skal igangsættes en målrettet og effektorienteret indsats, hvor der sættes fokus på samspillet mellem såvel involverede faggrupper (fx sygepleje, terapeuter mm.) i CSO som eksterne aktører. Det betyder, at der skal:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udarbejde en indlæggelsesprofil for Slagelse (årsag, alder, indlæggelsesfrekvens samt evt. kontakt til kommunen) og efterfølgende prioritering af indsatsområder</li> <li>• En kortlægning af utilfredsstillende forløb i dag, med fokus på; årsag til indlæggelse, kommunikation fra hjemmepleje til hospital og modsat – efterfulgt af implementering af nødvendige ændringer i hverdagen</li> <li>• Afdækning af de borgerforløb, der i samarbejde med lægerne kan behandles hjemme her og nu, efterfulgt af konkrete aftaler med sygehus og praktiserende læger ift. krydsfeltet for de omhandlende borgere. Herunder etablering af samarbejde med akutafdelingen hvor nærmere definerede borgere "vendes i døren" til videre behandling i hjemmet.</li> </ul>
<b>Deadline</b>	<p>At der inden udgangen af 2016 er påbegyndt arbejdet med at lave konkrete aftaler mellem Slagelse kommune og relevante aktører</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ At vi kender til og har et overblik over indlæggelsesprofilen</li> <li>✓ At vi kender de forløb, der ikke har været hensigtsmæssige – at der er aftalt konkrete handlinger til at imødegå uhensigtsmæssigheder.</li> </ul>

<b>Ansvarlig</b>	Centerchefen for Sundhed og Omsorg.
<b>Tværgående forpligtelser</b>	Slagelse Kommune, sygehusafdelinger og udvalgte praktiserende læger.
<b>Ressourcer</b>	Hvor mange ressourcer forventes afsat for at nå målet? Under forudsætning af Sundheds- og Seniorudvalgets godkendelse, vil der via Værdighedsmidlerne blive tilført dette område 2 mio. kr. i 2016 til implementering af ovenstående.
<b>Baseline</b>	Der foreligger for nuværende ingen baseline jf. ønsket effektindikatorer. Registrering er påbegyndt, for nuværende opleves et spirende grundlag som ønskes udbygget til gavn for borgerne.
<b>Effektindikator</b>	Præcise effektindikatorer med progressionsmål kan først fastlægges, når indlæggelsesprofil samt kendskab til uhensigtsmæssige forløb er skabt. Desuden er <ul style="list-style-type: none"> <li>- På den korte bane: En større tilfredshed blandt borgere og personale ved oplevelse af sammenhængende borgerforløb</li> <li>- På længere sigt: Et begyndende fald i antallet af indlæggelser i den valgte målgruppe</li> <li>- Borgerne er tilfredse med forløbet hjemmet – samtidig med, at den læge- og sygeplejefaglige vurdering af forløbet relativt set er positivt</li> <li>- Udskrivningsvisitator og læge til stede på relevante sygehusafdelinger 2 gange ugentligt</li> <li>- Samfundseffekt: At der er færre forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser.</li> </ul>
<b>Dokumentation</b>	Ansættelse af kommunal læge, samt øget fokus på tilstedeværelse på sygehusene samt samarbejdet med praktiserende læger har givet positiv respons fra berørte borgere og pårørende. Der er først i 2016 påbegyndt en egentlig registrering, hvorefter dokumentation over tid vil kunne anvendes.