

# 360 graders analyse af området Sundhed og Omsorg (D)

## Sagsfremstilling

### 33. 360 graders analyse af området Sundhed og Omsorg (D)

Sagsnr.: 330-2015-74819

Dok.nr.: 330-2015-686961

Åbent

Kompetence: Økonomiudvalget

#### Beslutningstema

Sundheds- og Seniorudvalget orienteres om styregruppens beslutning med hensyn til valg af tema for 360 graders undersøgelsen af Sundhed og Omsorg.

#### Baggrund

I budgetaftalen til 2015-18 blev det aftalt, at der skal fokus på at drive kommunen stadigt mere effektivt. Som følge deraf blev det aftalt, at der i de kommende år skal gennemføres såkaldte 360 graders analyser af de store velfærdsområder. Til budget 2017 skal der gennemføres analyser af områderne Kultur og Fritid og Social- og Sundhedsområdet.

Det overordnede tema er "Det nære sundhedsvæsen".

På styregruppemødet den 9. november 2015 blev det besluttet fremadrettet, i 360 graders analysen, at have fokus på snitfladen mellem region og sygeplejen med følgende underemner:

Ø Sygeplejen

Ø Visitationen

Ø Genoptræning

Ø Akutteam.

Efter fokuseringsfase, som beskrevet ovenfor, er der på styregruppemødet den 16. december 2015 udvalgt temaer til nærmere analyse i 360 graders undersøgelsen af Sundhed og Omsorg.

#### Retligt grundlag

Intet at bemærke.

#### Handlemuligheder

Styregruppen drøftede på styregruppemødet den 16. december 2015 beslutningsgrundlaget, som var udarbejdet for følgende temaer: Sygeplejen, Udfordringer i visitationen, Genoptræningen – massiv tilgang i efterspørgsel i 2015.

Til belysning af hvert tema, har projektgruppen på workshoppen den 14. december 2015, i et indlæg fra den ansvarlige virksomheds-/afdelingsleder for hvert fagområde, redegjort for, hvor de største udfordringer ses lige nu og har beskrevet den 'brændende platform'. Herved er belyst med data og cases udfordringernes omfang og betydning, herunder redegørelse for snitflader til regionens sygehuse.

Projektgruppens indstilling til styregruppen har følgende prioritering, på baggrund af, i hvor høj grad fagområdet 'lyser rødt' med hensyn til risiko og væsentlighed:

1. Sygeplejen herunder akutteam i sygeplejen
2. Visitationen
3. Genoptræningen

Helt overordnet er den brændende platform de **flere og hurtigere udskrivelser**, idet Slagelse Sygehus (den medicinske afdeling B1) har det mål, at få den gennemsnitlige indlæggelsestid ned fra 4,1 dag til 2,0 dage. Det betyder, at borgeren er sat i behandling efter indlæggelse, men langt fra er færdigbehandlet. Det er forbundet med særlige udfordringer, når de ældste patienter bliver udskrevet markant tidligere, da det er dem, der har alle de komplekse livsstilssygdomme. Der er rigtig mange demente i aldersgruppen og generelt er det i den gruppe, at man

møder den komplekse medicinske patient, der har et meget stort behov for koordination.

Det medfører, at vi som kommune skal være gearet til at tage imod en type borgere/patienter med flere udfordringer og større behov for syge- og hjemmepleje end tidligere. Samtidig lægger det et betydeligt pres på visitationen.

Projektgruppen ser etablering af akutteam som en mulighed, der bør belyses i 360 graders undersøgelsen, idet erfaringer fra andre kommuner, som fx Sønderborg og Frederikssund kommune viser, at disse er en fordel for både sygeplejen og for borgeren, målt i relation til færre genindlæggelser, effektivitet og tilfredshed hos borgeren. Projektgruppen har planlagt inspirationsture til netop disse kommuner for at få flere faktuelle oplysninger - til Frederikssund Kommune den 21. januar 2016 og til Sønderborg Kommune den 4. februar 2016.

Der er derudover andre aspekter både i relation til **sygeplejen** og til **visitationen**:

Den brændende platform i sygeplejen rummer mange aspekter:

- Flerårigt mio. stort økonomisk merforbrug i forhold til Sygeplejens budgetramme
- Alene i lønudgifter overskrider forbruget i 2015 med minimum 1 million kr.
- Mangelfuld styring af depot - artikelforbrug har igen i 2015 resulteret i et merforbrug. Krav om yderligere reduktion af udgifter i 2016
- Skærpet udskrivelsesfrekvens til primær sektor fra Sygehus. Ca. 20.000 flere visiterede timer i Sygeplejen i 2014 end i 2013 og stigende (jf. *Analytics*)
- Udskrivelser med fejl koster et u hensigtsmæssigt ressourcetræk i Hjemmeplejen og Sygeplejen
- Borgere i Hjemmeplejen og Sygeplejen er i tiltagende grad mere komplekse patienter
- Slagelse topper kurven for somatiske genindlæggelser inden for 30 dage (*ikke alle genindlagte er i kontakt med Hjemmeplejen eller Sygeplejen*)
- SOSU medarbejderne mangler generelt et "fælles professionelt sprog" for observationer, som handlinger kan kobles op på
- Der er udviklingspotentiale i SOSU og sygeplejerskers samarbejde
- Der er udviklingspotentiale i visitations – og planlægningsopgaven. Dyrt at basissygeplejersker planlægger ruterne (*planlæggerne har kun visiteret i 2015*)
- Der er udviklingspotentiale i områdeledernes samarbejde på tværs af centret, - herunder Hjemmeplejen og Sygeplejen
- Der er udviklingspotentiale i samarbejdet mellem primær – og sekundær sektor

Den brændende platform i visitationen rummer flere aspekter:

- Kommunikation mellem sygehuset og kommunen og måden, den foregår på, har ændret sig. Tidligere har sygehusene skullet varsle udskrivelser til kommunen, hvorefter kommunen havde op til 5 hverdage at planlægge udskrivelsen i.
- Med Sundhedsaftalen 2015-2018 bortfaldt denne varsling og frist for kommunerne, Nu foregår udskrivelser via elektronisk kommunikation i indlæggelsesrapporter, plejeforløbsplaner og udskrivelsesrapporter. Kommunikation skal derfor være rettidig og indeholde de nødvendige oplysninger.
- Sygehuspersonale og kommunale fagpersoner ser ikke ens på patienterne – og ofte kommunikeres derfor ikke nødvendig information i forbindelse med udskrivelsen.
- Det er ofte, når en borger udskrives 'til vanlig hjælp' i eget hjem, at der er stor divergens mellem borgerens behov for pleje og hjælp og den hjælp, der er omfattet af 'vanlig hjælp'. Kommunen kan ikke nå at agere, og herved opstår den brændende platform i visitationen, i syge- og hjemmeplejen. Og det er ofte i disse tilfælde, at der sker mislykkede opstarter i genoptræningen, hvor der anvendes meget tid på at opklare situation og behov.

På træningsområdet i Sundhed og Træning ses følgende udfordringer (den brændende platform):

- Øget tilgang i opgaver (det medfører øget pres på opgaveløsningen – samt en afdeling der lettere kan strukturere og fordele opgaver, kompetencer mm.)
- Hurtige udskrivelser (det medfører, at borgeren ikke altid er klar til at modtage genoptræning indenfor 7 hverdage, som sundhedsaftalen foreskriver. Det fremgår ikke af genoptræningsplanen, hvis borger er medicinsk ustabil eller andet. Det kan betyde mislykkede opstarter og meget tid på at opklare situation og behov).

- Fokus på rehabilitering (mindre mulighed for at fokusere på egen faglige opgaveløsning, hvilket gerne samlet set skulle frigive resurser. I Sundhed og Træning medfører det, at der i flere sager er mere administration og møder end tidligere, hvilket er tidskrævende – men samtidig et løft for borgeren).

#### Områder, hvor genoptræningen er optimeret, og hvor der ses potentialer:

- Implementering af styringsmodel
- Specialefordeling
- Brug af øvrige kompetencer
- Individuel træning/holdtræning

-

#### Områder, der mangler kendskab til i genoptræningen:

- Kvalitet
- Somatisk/psykiatri sidestillet

### **Vurdering**

Styregruppen anbefaler, at temaerne visitation og sygepleje vil være de temaer, som samlet set vil bidrage med mest værdi for organisationen og samtidig bidrage til en udviklingsproces indenfor design af 'work-flow' mellem regionens sygehuse og visitationen i Center for Sundhed og Omsorg.

### **Økonomiske og personalemæssige konsekvenser**

Intet at bemærke.

### **Konsekvenser for andre udvalg**

Det valgte tema til 360 graders undersøgelsen vil ikke berøre andre fagudvalg.

### **Indstilling**

Borger- og Udviklingsdirektøren indstiller,

1. at 360 graders undersøgelsen af Sundhed og Omsorg vil indeholde temaerne visitationen og sygeplejen, hvor fokus vil være at belyse, hvordan vi kan etablere en organisation, der kan håndtere de stigende udskrivelser

### **Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 8. januar 2016:**

#### **Fraværende:**

Steen Olsen (A) undrer sig over, at initiativer igangsættes uden, at de økonomiske og personalemæssige konsekvenser er kalkuleret.

Udvalget tager orienteringen til efterretning.