

DEN ÆLDRE MEDICINSKE PATIENT

VIDENSBØRS: LØSNINGER DER VISER VEJ

2019.08.31.48.1



Ældre @ Sagen



Ældre @ Sagen

POST 1 Styrket udskrivelse

De senere år har sundhedsvæsenet udviklet samarbejdet om ældre patienter med komplekse behov på tværs af sektorer. Kommuner og regioner har bl.a. afprøvet nye tværsektorielle organiseringer af opgaverne, og de har indført nye teknologier og indsatser, som kan give bedre og mere sikker behandling til de ældre patienter.

I dette projekt kan du høre om erfaringer med og perspektiver for at lette overgangen mellem sygehus og kommune for skrøbelige ældre via opfølgning i eget hjem inden for 24 timer.

Kontakt: Merete Gregersen, klinisk specialist, cand.scient.san., ph.d., Ældre-sygdomme, Forskningsenheden, Aarhus Universitetshospital, meregreg@rm.dk

POST 2 GERI-kufferten

Der er stort fokus på nye måder at reducere antallet af akutte medicinske indlæggelser. Ét tiltag er tidlig opsporing og rettidig intervention over for svækkede ældre, der ofte lider af multimorbiditet og funktionstab.

I dette projekt kan du høre om erfaringer fra og fremadrettede perspektiver for tidlig opsporing og rettidig intervention over for ældre svækkede borgere via understøttende klinisk objektive målinger og en fælles IT-plattform på tværs af kommunal akutsygepleje, praktiserende læge og sygehus.

Kontakt: Lisbeth Melbye, Projekt tovholder GERI-kuffert, Sundhed og Rehabilitering, Nordfyns Kommune, lmelby@nordfynskommune.dk

POST 3 Sikker sammenhæng

Patienter og pårørende i tværsektorielle patientforløb oplever ofte, at kommunikationssvigt og manglende koordinering kan medføre utilsigtede hændelser med forværring af sygdom og frustration. Ud over konsekvenserne for borgerne medfører det også et øget ressourceforbrug i sundhedsvæsenet.

I dette projekt kan du høre om erfaringer fra og fremadrettede perspektiver for at udvikle samarbejdsmodeller til bedre koordinering af forløb mellem sygehuse og kommune om patienters udskrivelse og modtagelse med afsæt i forbedringsmodeller.

Kontakt: Tana Anneke Bredesen, sundhedsfaglig specialkonsulent, Afdeling for Rehabilitering, Københavns Kommune, bl0l@kk.dk, og Anne Sjögren, projektmedarbejder, Følge-Hjem sygeplejerske, Akutmodtagelsen, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, anne.sjogren@regionh.dk

POST 4 Medicinsk Fælles Ambulatorium

Som det første akutsygehus i det danske sundhedsvæsen har Holbæk Sygehus strømlinet behandlingen af folkesygdomme som hjerte-, lunge-, nyre- og diabeteslidelser med respekt for patientens tid. Patienterne kan komme til tjek for alle deres sygdomme på én og samme dag.

I dette projekt kan du høre om erfaringer fra og fremadrettede perspektiver for Medicinsk Fælles Ambulatorium (MFA) – en organisatorisk enhed på tværs af specialer med fælles ledelse.

Kontakt: Anne Jung, specialeansvarlig overlæge, leder af Medicinsk Fællesambulatorium, Holbæk Sygehus, anjun@regionsjaelland.dk

POST 5 Fleksible indlæggelser

Patienter med kroniske sygdomme som for eksempel KOL eller hjertesvigt oplever ofte forværringer i deres sygdom, som fører til hyppig kontakt til lægevagt og akutafdeling. For at undgå de mange indlæggelser har en gruppe kroniske patienter i Silkeborg Kommune siden 2015 kunnet ringe direkte til en sygeplejerske fra det specialafsnit på hospitalet, hvor patienten er tilknyttet, når de oplever, at deres sygdom pludselig forværres.

I dette projekt kan du høre om erfaringer fra og fremadrettede perspektiver for dette prisbelønnede projekt om tværsektorielt samarbejde.

Kontakt: Steffen Brun, sektionsleder, Nære Sundhedstilbud, Silkeborg Kommune, steffen.brun@silkeborg.dk

POST 6 Tværsektoriel stuegang

Undersøgelser peger på, at stærkt svækkede ældre borgere med svære medicinske problemstillinger oplever utilstrækkelig koordination mellem sektorerne, der bl.a. betyder u hensigtsmæssige genindlæggelser og abrupte forløb.

I dette projekt kan du høre om erfaringer fra og fremadrettede perspektiver for at skabe tryghed og sammenhæng for patienten via tværsektoriel stuegang, hvor et udgående team fra hospital og kommunal sygeplejerske tilser borgeren, eventuelt med kontakt til pårørende og almen praksis. Derudover er der i projektet 3 understøttende indsatser, der muliggør 1) hurtigere prøvetagning og kvalitets sikring af udstyr i kommuner, 2) systematisk vurdering af borgerens tilstand på kommunale midlertidige pladser (triageredskab) samt 3) bedre overlevering af information og medicin ved udskrivelse fra hospitalet.

Kontakt: Maj Thomsen, projektleder i Patientforløbsenheden på Nordsjællands Hospital, kari.maj.thomsen.01@regionh.dk