**Status på implementering af Samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse**

I januar 2023 blev Sundhedsstyregruppen forelagt status på implementering af Samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse. Det blev besluttet, at der fremadrettet skal udarbejdes en årlig status til Sundhedsstyregruppen på arbejdet med den gode indlæggelse og udskrivelse. Derfor anmodes nu om input til status på den gode indlæggelse og udskrivelse. Status forelægges Sundhedsstyregruppen den 9. februar 2024.

Seneste status tog afsæt i den aftalte opfølgning på aftalen med bl.a. en borgerinddragelsesproces og en mindre audit samt et læringsseminar. Materialerne fra seneste status kan findes her: https://www.sektorovergang.rm.dk/kommunikation/.

For nærværende status bedes hver klynge indhente alle relevante parters input til status på arbejdet med den gode indlæggelse og udskrivelse. Nedenstående skemaer bedes anvendt til dette formål. Klyngesekretariaterne laver en opsamling for egen klynge på baggrund af de samlede input.

Tilbagemelding med status sendes til sadnil@rm.dk og viand@viborg.dk senest **fredag den 15. december 2023.**

Nedenfor findes skema til klyngernes tilbagemelding:

Gødstrupklyngen
Horsensklyngen
Midtklyngen
Randersklyngen
Aarhusklyngen

| **Randersklyngen** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Hvordan opleves samarbejdet om den gode indlæggelse og udskrivelse? | Hvilke gode erfaringer og tiltag vil I gerne dele med andre? | Opleves der at være særlige udfordringer med samarbejdet?<br><br>Hvis ja, hvilke?<br>Hvordan er eventuelle udfordringer blevet løst/adresseret? | Øvrige bemærkinger: |
| Favrskov Kommune | Se venligst nedenfor | Se venligst nedenfor | Se venligst nedenfor | Se venligst nedenfor |
| Randers Kommune | | | | |
| Norddjurs Kommune | | | | |
| Syddjurs Kommune | | | | |
| Regionshospitalet Randers | | | | |
| Almen praksis | | | | |
| Andre | | | | |

<u>Opsamling ved klyngesekretariatet</u>

Status på samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse har været drøftet i Arbejdsgruppen om sammenhængende patientforløb i Randersklyngen. Arbejdsgruppen varetager implementeringen af samarbejdsaftalen og består af ledelsesrepræsentanter fra kommunerne i klyngen, Regionshospitalet Randers og Psykiatrien i Randers.

Fokus har især været på status på de 6 samarbejdsprincipper, som er omdrejningspunktet for aftalen. Dvs. principperne

1. Inddragelse af borgeren og de pårørende
2. Et fælles ansvar at sikre det gode og sammenhængende indlæggelse- og udskrivelsesforløb for borgeren
3. Den gode udskrivelse starter ved indlæggelsen
4. Videndeling og realistiske oplysninger
5. Relationsdannelse, gensidig tillid og dialog
6. Fælles forberedelsestid

**Generelt**
Generelt vurderes det, at der er et godt og fleksibelt samarbejde i forhold til at sikre den gode indlæggelse og udskrivelse. Det er ikke nyt for Randersklyngen at arbejde værdibaseret i forhold til indlæggelse og udskrivelser. Det har også været tilgangen forud for den nuværende samarbejdsaftale.

Det er dog en stående opgave at sikre, at alle parter på alle niveauer har den rette indsigt i, hvordan de forskellige systemer spiller sammen i forbindelse med fx en udskrivelse samt viden om de konkrete arbejdsgange. Det gælder ikke mindst i afdelinger/organisationer, hvor der er løbende udskiftninger

Af gode erfaringer og eksempler skal især fremhæves samarbejdet om udskrivelser med de kommunale udskrivningskoordinatorer, der også er tilstede på hospitalet efter behov.

Et andet eksempel er, at vi prioriterer kompetenceudvikling og faglige netværk på tværs fx i form af Fælles Skolebænk. Det understøtter fælles tilgang og viden på tværs om borgerens samlede forløb, og fremmer samarbejdsprincippet om relationsdannelse, gensidig tillid og dialog.

Erfaringerne med indførelse af 72 timers behandlingsansvar er umiddelbart positive, og vi ser frem til evalueringen af ordningen og til at se resultaterne på et lidt længere sigte.

**Udfordringer**
Samtidig er der aktuelt disse udfordringer og opmærksomhedsområder i forhold til samarbejdsaftalen:

- **Kvaliteten i den elektroniske kommunikation**
  Det vurderes, at der især er forbedringer at hente i forhold til kvaliteten af den elektroniske tværsektorielle kommunikation. Det er derfor et særligt fokusområde, som der arbejdes med i klyngen.

  Opmærksomhedsområder i den forbindelse er især
  - Indlæggelsesrapporter med de rette oplysninger på de rette patienter, og at undgå tomme indlæggelsesrapporter.
  - Realistiske oplysninger i plejeforløbsplanen, især at plejeforløbsplanen indeholder et skønnet (men realistisk) udskrivningstidspunkt.
  - Fælles sprog og realisme i forhold til beskrivelse af funktionsevne bla. som grundlag for den fælles forberedelsestid.

- **Inddragelse af borgere og pårørende**
  Der arbejdes på forskellig vis med inddragelse af patienter og pårørende. Fx indlæggelses- og målsamtaler på hospitalet, telefonisk inddragelse af pårørende (TIP) i Medicinsk Afdeling, via socialsygeplejerske i Akutafdelingen, udskrivningskoordinatorer samt kommunale 0-besøg/sygeplejefaglig udredning efter en indlæggelse. Samtidig opleves det, at graden af inddragelse af borger og pårørende varierer og kan være personafhængig.

**Almen praksis**
Vurderingen fra repræsentanterne i klyngestyregruppe fra Almen Praksis er denne:

Meget fungerer godt, og at røde, gule, grønne epikriserne i det store hele virker.

Skulle der være steder det kan forbedres er det:

1. Epikriser er for ofte forsinkede, og det gælder særligt akutafdelingerne, hvor de ofte kommer for sent. Vi kan tydeligt mærke når de har travlt. Ofte skal vi følge op dagen efter.

2. Konferenceopkald skal kun bruges, der hvor de giver værdi for patienten og almen praksis. I nogle tilfælde giver det ingen mening.

3. Der forekommer tidlige udskrivelser og deraf afledt hurtige genindlæggelser.

4. Vi har stadig til gode at evaluere 72 timers behandlingsansvars reglen, men vi fornemmer det bliver godt.

5. Af en eller anden grund bliver ordinationer på fmk som sygehuset opretter - fx smertestillende som skal være temporær medicin - ofte kodet som fast, så ordinationen ikke forsvinder fra fmk igen.