

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 parter 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.

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

Nedenfor findes skema til klyngernes tilbage melding:

Gødstrupklyngen
Horsensklyngen
Midtklyngen
Randersklyngen
Aarhusklyngen

Gødstrupklyngen				
	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? Hvis ja, hvilke? Hvordan er eventuelle udfordringer blevet løst/adresseret?	Øvrige bemærkninger:
Herning Kommune				
Holstebro Kommune				
Ikast-Brande Kommune				
Lemvig Kommune				
Ringkøbing-Skjern Kommune				
Struer Kommune				
Regionshospitalet Gødstrup				
Almen praksis				
Andre				
<u>Opsamling ved klyngesekretariatet</u>				
<i>Indsæt opsamling her...</i>				

Horsensklyngen

	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? Hvis ja, hvilke? Hvordan er eventuelle udfordringer blevet løst/adresseret?	Øvrige bemærkninger:
Hedensted Kommune	<p>95% af samarbejdet foregår rigtig godt. Der styr på arbejdsgangene, og der er skabt gode relationer på tværs af kommune og hospital, hvilket betyder en gensidig forståelse af hinandens praksis. Vi formoder, at borgerne oplever sammenhængende og velkoordinerede forløb i forbindelse med udskrivelse, da der i indeværende år ikke har været UTH på området.</p> <p>Det der kan udfordre samarbejdet er en</p>	<p>Udover at lave en implementeringsplan i KIG-gruppen, har vi benyttet KIG-gruppen til at drøfte praksisnære udfordringer.</p> <p>Vi har på tværs af kommuner og hospital besøgt hinanden for at få et indblik i "den anden verden".</p>	<p>Nej, samarbejdet fungerer rigtig fint.</p>	<p>Vi ønsker fra Hedensted, at samarbejdsaftalen fortsat får fokus fremadrettet, da det er en løbende proces at holde samarbejde og aftaler ved lige.</p> <p>I takt med at Sundhedsvæsenet udvikler sig, ser vi behov for fortsat at have fokus på at udvikle på arbejdsgangene på de koordinerede forløb.</p>

	<p>høj belægningsprocent på sygehuset, hvilket øger presset på udskrivelserne. Der kan være divagens mellem det beskrevne funktionsniveau og ønsker til den kommunale hjælp.</p>			
Horsens Kommune	<p>Det fungerer supergodt når det handler omkring de 72 timer. Afhængig af afdeling. Nogle afdelinger fungerer det super godt og i gensidig respekt, mens andre afdelinger ikke har fokus på den gode udskrivelse. I forhold til akutmodtagelsen, så opleves det, at der arbejdes i den rigtige retning i forhold til den gode udskrivelse.</p>	<p>I forhold til Hammel anvendes virtuelle konferencer med stor succes. Det fungerer godt ved kompplicerede patientforløb. Det er med forudgående skriftlig kommunikation</p> <p>Det vil ikke kunne lade sig gøre generelt.</p>	<p>I forhold til Hammel anvendes virtuelle konferencer med stor succes. Det fungerer godt ved kompplicerede patientforløb. Det er med forudgående skriftlig kommunikation</p> <p>Det vil ikke kunne lade sig gøre generelt.</p>	
Odder Kommune	<p>Generelt et godt samarbejde i forhold til dialogen omkring borger/patient.</p>	<p>Brug af skriftlighed i forbindelse med planlægning af udskrivelse.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aftale kort til patienten med telefonnumre til 	<p>Der er en udfordring at implementere videomøder (Måske grundet korte forløb)</p>	

	<p>Især kan nævnes en positiv ændring i forhold til ortopædkirurgisk afdeling. Dialogen omkring realistisk udskrivningsdato er bedret.</p> <p>Forløbet er præget af, at patienter er i korte forløb dvs. hurtigt tempo for planlægningen udskrivelser.</p>	<p>hjemmeplejen/sygeplejen og første besøg.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mere kvalificeret plejeforløbsplan - Skriftlig henvendelse fra visitation til sygehus i større grad end tidligere <p>Imødekommer mere kvalificeret dialog om borgerens behov og mindre forstyrrelser</p> <p>Fortsat fælles møder imellem regionshospitalet og kommuner</p>	<p>Plejeforløbsplanerne kan fortsat være med ikke opdaterede beskrivelser. De ikke altid er opdateret, især hvis borger har været meldt hjem flere gange. Så kan der godt være overraskelser i udskrivningsrapporten det havde været rart at få med i plejeforløbsplanen. Fx behov for hjælp til kompression, injektioner eller andet.</p> <p>Vi oplever ofte at blive kontakten telefonisk fra sygehuset fredag over middag og lige op til helligdage med borgere de sender hjem. Hvis de ved det lidt før vil det hjælpe planlægning hos os meget at få besked.</p>	
Skanderborg Kommune	<p>Plejeforløbsplaner er et meget værdifuldt redskab, når de anvendes rettidigt og opdateres- men der er ofte også brug for den direkte dialog.</p> <p>Vi oplever ofte pres på hurtige udskrivelse – dette sker i højere grad også om aftenen</p>	<p>Ved telefonisk kontakt er der gode dialoger, med god tone Den direkte dialog er værdifuld og nødvendig, da det skriftlige ikke altid slår til.</p> <p>Altid lydhørhed fra hospitalet og stor vilje til samarbejde.</p> <p>Vi oplever stor vilje til at håndtere de mange komplekse forløb i fællesskab og udvikle på måden vi samarbejder på med hospitalet.</p>	<p>JA Plejeforløbsplaner: her er stadig behov for fokus på at de er opdaterede og rettidige – inkl. vurdering af behovet for at sende dem ret mange gange (mange varslinger).</p> <p>Bør være et løbende fokus</p> <p>Gensidigt skal kommunens dokumentation også være opdateret. Hvilket er et internt fokusområde.</p>	<p>Fælles Forberedelsestid kræver stor forståelse for hinandens verden. Den relationelle koordinering bør være et løbende fokus. Særlig opmærksomhed på overgang fra akutafdeling til hjem- kommunikationen om nødvendige tiltag glipper af og til – hvor det overses behov for inddragelse af kommunen og skriftlig opfølgning</p>

	<p>og henover fredage /weekender end tidligere.</p> <p>Vi kan som kommune ikke håndtere opgaven som vi oplever meget ændret, med nuværende organisering af opgaverne og skal derfor foretage større ændringer af organisering og praksis. (er igangsat)</p> <p>Der er flere komplekse forløb med mere syge borgere og frustrerede pårørende – og meget hurtige forløb.</p>		<p>JA</p> <p>I afdelinger med udskrivelseskoordinator kan der mangles fælles fodslag mellem afdelingens sygeplejersker og udskrivelses-koordinatorer, som af og til ikke kender ikke borger og deres behov og ikke er opdateret i tidstro data.</p>	<p>OBS der kan opleves problemer med at få inddraget borgerne i hvad der skal ske i forløbene. Ønsket er at borgere i nogle tilfælde i højere grad inddrages. – der er risiko for at pårørende får "for stor en magt" over borgernes situation.</p>
<p>Regionshospitalet Horsens</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Generelt fungerer samarbejdet godt. • Det er afgørende at vi har respekt for at vi både på hospitalet og i kommunen gør 	<ul style="list-style-type: none"> • Udskrivelseskoordinatorer; som har tid og kompetencer til at håndtere komplekse udskrivelser. • En præcis og nøjagtigt plejeforløbsplan af patienten funktionsniveau og andre VIGTIGE oplysninger letter arbejdet, så udskrivelses koordinatorerne/visitorer ikke skal ringe unødvendigt ind for yderligere oplysninger/sendt 	<ul style="list-style-type: none"> • Forskellighed mellem kommuner kan være en udfordring • Vi oplever problemer når patienterne ikke har nogen pårørende der kan rykke møblerne rundt hjemmet, så der er plads til at fx hjælpemidler. Det 	<ul style="list-style-type: none"> • Det er dejligt med aftalekort som vi kan give patienterne. Vi har et ønske om at alle patienter, som får aftalekortet, får noteret: hvilken hjælp de vil få fremadrettet, for det efterspørges også af pårørende, og vi kan ikke svare på

	<p>alt hvad vi kan for at lave den gode udskrivelse.</p>	<p>korrespondancer med yderligere spørgsmål til plejeforløbsplanen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Når kommunen ringer ind og giver en status DAGLIGT ift. aflastning plads. Hvis vi har en patient som venter på en aflastningsplads, så vores personale ikke behøver at ringe for at få en status. • Skriftlig kvittering for plejeforløbsplan. Såfremt kommunen godkender plejeforløbsplan, så ved sygehuset at den er modtaget og håndteret – skulle kommunen har uddybende spørgsmål, kan disse også sendes, dermed får kommunen kvalificerede svar fra sygehuset, da sygeplejersken har haft mulighed for at forberede relevante svar forud for telefonisk kontakt. • Aftalekort fra kommunen som angiver dato og tid for første hjemmebesøg, samt telefonnummer hvis patienten eller pårørende har spørgsmål inden da. Dette giver tryghed hos patienter og pårørende. • Virtuelle udskrivningssamtaler med kommune, sygehus, patient og evt. pårørende • Det har været værdifuldt at få en præsentation af, hvordan kommunerne oplever udskrivelserne og forskellene fra de forskellige hospitalsafdelinger set fra deres perspektiv (og omvendt). Større 	<p>forlænger sommetider udskrivelserne.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvis indlæggelsesrapporterne ikke er udfyldt optimalt. Har vi på hospitalet svært ved at vurdere om der er rette hjælp/hjælpemidler tilstede i hjemmet, og vi bliver derfor nødt til at tage telefonisk kontakt til kommunen for at få afklaret hvilken hjælp der er visiteret. 	<p>det.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er forsat udfordrende at estimere alle udskrivelsestidspunkter korrekt, særligt når vi skal varsle kommunen i god tid, der sker ofte uventet forværring, som vi ikke har en chance for at forudse.
--	--	---	---	--

		forståelse for hinandens perspektiv. <ul style="list-style-type: none"> • Personalet i afdelingen gør meget brug af "udskrivelses appen" (dokumentsamling), som er en stor hjælp i det daglige. 		
Almen praksis				
Andre				
<u>Opsamling ved klyngesekretariatet</u>				
<p><i>Horsensklyngen oplever generelt en god progression i arbejdet med "Den gode indlæggelse og udskrivelse", særligt værdien af det relationelle arbejde blive tydeligtgjort i denne samarbejdsaftale. Horsensklyngen oplever generelt god vilje til at udvikle og afprøve nye tiltag mhp bedre sammenhæng i sektorovergange. Horsensklyngen har fortsat fokus på de udfordringer som knyttet sig til accelererede patientforløb, hyperkomplekse patientforløb og organisatorisk forskellighed.</i></p>				

Midtklyngen				
	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? Hvis ja, hvilke? Hvordan er eventuelle udfordringer blevet løst/adresseret?	Øvrige bemærkninger:
Silkeborg Kommune				
Skive Kommune				
Viborg Kommune				
Regionshospitalet Midt				
Almen praksis				
Andre				
<u>Opsamling ved klyngesekretariatet</u>				
<i>Indsæt opsamling her...</i>				

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? Hvis ja, hvilke? Hvordan er eventuelle udfordringer blevet løst/adresseret?	Øvrige bemærkninger:
Favrskov Kommune				
Randers Kommune				
Norddjurs Kommune				
Syddjurs Kommune				
Regionshospitalet Randers				
Almen praksis				
Andre				
<u>Opsamling ved klyngesekretariatet</u>				
<i>Indsæt opsamling her...</i>				

Aarhusklyngen				
	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? Hvis ja, hvilke? Hvordan er eventuelle udfordringer blevet løst/adresseret?	Øvrige bemærkninger:
Samsø Kommune				
Aarhus Kommune				
Aarhus Universitetshospital				
Almen praksis				
Andre				
<u>Opsamling ved klynge sekretariatet</u>				
<i>Indsæt opsamling her...</i>				