

Samlenotat. Hospitalernes indmelding om anvendelse af finanslovsmidler i forbindelse med overbelægning

Regionsrådet har på møde den 27. april behandlet administrationens forslag til fordeling af finanslovsmidler for 2015 og 2016 vedrørende Øget kapacitet på medicinske afdelinger og Akutpakke mod overbelægning.

De samlede varige midler til hospitalerne i 2016 fordeles på følgende måde, inklusive bindinger:

Tabel 1. Oversigt over fordeling og bindinger, varige midler, 2016

	Øget kapacitet medicinske afdelinger (2015 midler)	Øget kapacitet i form af mere personale (2016 midler)	Initiativer i forhold til trygt og godt patientflow (2016 midler)	Nyudmøntes til hospitalerne i 2016 i alt
AUH	1,6	3,8	1,1	6,5
Randers	2,1	5,0	1,4	8,5
Horsens	1,8	4,2	1,2	7,2
Midt	1,1	2,7	0,8	4,6
HEV	2,4	5,6	1,6	9,6
Total	9,0	21,3	6,1	36,4

I forbindelse med udmelding om udmøntning af finanslovsmidler til ældre medicinske patienter og Akutpakke, har Det rådgivende udvalg for hospitalsområdet bedt om en tilbagemelding fra hospitalerne om anvendelse og forventet effekt af de tilførte midler.

Tilbagemeldingerne afspejler at hospitalerne er forskellige, og har forskellige udfordringer og muligheder. Samtidig afspejler hospitalernes tilbagemeldinger stor kreativitet i forhold til iværksættelse af nye initiativer med henblik på forebyggelse af overbelægning.

Generelt gælder, at indsatserne i overvejende grad retter sig mod ansættelse af mere personale. En stor del af de påtænkte initiativer vedrører mulighederne for bedre patientforløb internt på

Dato 16.08.2016

Anne Brøcker

Tel. +45 7841 2063

annebroe@rm.dk

1-30-100-43-13

Side 1

akuthospitalet. Dette gælder f.eks. planer om at tilføre kardiologiske og kirurgiske lægerressourcer til understøttelse af udredningsprocesserne i akutafdelingen, tilførsel af lægerressourcer i weekenden, tilførsel af sygeplejefaglige ressourcer på en lang række områder, og yderligere brug af terapeutressourcer i forbindelse med de akutte patientforløb. Der er også initiativer, som sigter mod omlægning fra indlæggelse til ambulant besøg. Endelig retter en del initiativer sig mod tættere samarbejde med kommunerne, og øget understøttelse af mulighederne for at patienter kan blive hjemme, eller udskrives tidligere. Flere af hospitalerne forholder sig konkret til ressourcer og initiativer i forhold til Trygt og godt patientflow. I den forbindelse planlægger et af hospitalerne at anvende midler til udvikling af lokale redskaber til styrkelse af hospitalsoverblikket.

Indsats på hospitalerne:

Nedenfor beskrives de planlagte initiativer ultrakort for hvert akuthospital:

Hospitalsenhed Midt:

Hospitalsenhed Midt har jf. regionsrådets beslutning fået tildelt 4,6 mio. kr. af finanslovsmidlerne til nedbringelse af overbelægning

Hospitalsenhed Midt planlægger initiativer på 5 områder:

1. Patientsikkert Flow/øget patientflow (Projektledelse, ekko-sygeplejerske, 1/2 kardiologisk overlæge i akutafdelingen, klinisk koordinator og farmakonom)
2. Omlægning af patientforløb (Daghospital, medicinsk afdeling)
3. Tværsektorielle tiltag (Permanentgørelse af Call Center)
4. Overbelægning, øget personale pr. seng (Øgede sygeplejerskenormeringer til diagnostisk center og Neurologisk afdeling)
5. Central pulje i HE Midt til prøvehandling, engangsinvesteringer m.v.

Forventet effekt: Færre og kortere indlæggelser, mindre belastning af personale og enkelte afdelinger, og styrket samarbejde med almen praksis og kommunerne

Hospitalsenhed Horsens:

Hospitalsenhed Horsens har jf. regionsrådets beslutning fået tildelt 7,2 mio. kr. af finanslovsmidlerne til nedbringelse af overbelægning.

I Hospitalsenhed Horsens er det besluttet at tilføre den ekstra bevilling til Medicinsk Afdeling og Akutafdelingen, til initiativer vedrørende hhv øget kapacitet og trygt og godt patientflow:

1. Øget kapacitet (lægefaglige ressourcer vedr. lungemedicin, kardiologi, geriatri, afdelingslæger til akutafdeling, øgede personaleressourcer på spidsbelastningstidspunkter og sygeplejefaglige ressourcer til understøttelse af bedre forløb og højere patienttilfredshed, samt ressourcer (både læge og sygeplejerske) til udgående og individuelle funktioner og tilbud
2. Trygt og godt patientflow (genoptagelse af samarbejde med Præhospitalet om udskrivelse af patienter med liggende transport tidligt på dagen, samt udvikling af lokale værktøjer til at styrke hospitalsoverblikket på tværs af specialer og funktioner)

Forventet effekt: Hurtigere udredning af patienterne, hurtigere klargøring og afslutning af patienter med henblik på udskrivning. Flere patienter ses i eget hjem, og færre patienter derfor ender med indlæggelse på hospitalets Akutafdeling eller Medicinske afdeling. Aflastning af belastede afdelinger. Højere kvalitet i patientbehandling og øget patienttilfredshed.

Regionshospital Randers

Regionshospital Randers har jf. regionsrådets beslutning fået tildelt 8,5 mio. kr. af finanslovsmidlerne til nedbringelse af overbelægning. Midlerne udmøntes til konkrete tiltag, der kan forebygge overbelægning, bl.a. via afskaffelse af flaskehalse i patientforløbene, mere personale og tættere samarbejde med primærsektoren i form af styrkede udgående funktioner.

I Randers er anvendes midlerne til styrkelse af indsatsen i akutafdeling, medicinsk afdeling, kirurgisk afdeling og billeddiagnostisk afdeling.

Midlerne anvendes til tilførsel af flere personale ressourcer på en række områder:

- Flere sygeplejersker på hverdage i akutafdelingen, og ansættelse af flowkoordinatorer
- Læge og plejeresressourcer til etablering af akut dagklinik,, med henblik på oplægning af forløb fra indlæggelse til ambulant
- Tilførsel af Medicinske lægeressourcer til stuegang søndag
- Geriatiske ressourcer – både læger og sygeplejersker. Også udgående funktioner
- Ansættelse af speciallæge i kirurgi, med henblik på bedre og mere effektive patientforløb gennem daglig funktion i akutafdelingen
- Tilførsel af billeddiagnostiske ressourcer

Forventet effekt: Færre indlæggelser, styrket koordination og samarbejde mellem afdelingerne, færre dage med overbelægning på hospitalet, og smidigere overgange mellem hospital og primærsektor

Hospitalsenheden Vest:

Hospitalsenheden Vest har jf. regionsrådets beslutning fået tildelt 9,6 mio. kr. af finanslovsmidlerne til nedbringelse af overbelægning.

Hospitalsenhed Vest har valgt at fordele finanslovsmidlerne til overbelægning til følgende afdelinger, der generelt har problemer med overbelægning: Medicinsk afdeling, Kirurgisk afdeling, Akutafdeling, Onkologisk afdeling og Neurologisk afdeling.

Da hospitalet generelt arbejder med omlægning til ambulant aktivitet og de seneste 2 år har kunnet konstatere et faldende antal indlæggelser og en svagt faldende liggetid, er det i udgangspunktet ikke intentionen at åbne flere senge.

Midlerne vil i stedet i høj grad blive anvendt til at styrke initiativer, der kan fremme udnyttelsen af de eksisterende senge, herunder styrke samarbejdet omkring de indlagte patienter så der er mulighed for tidligere udskrivelser. Dette vil bl.a. ske ved at styrke den geriatiske funktion på hospitalet, samt en yderligere inddragelse af terapifunktionen under indlæggelsen. De konkrete initiativer indebærer alle steder ansættelse af mere personale, og styrket tilstedeværelse af personale i spidsbelastningssituationer. Der er tale om både læger, sygeplejersker, terapeuter og lægesekretærer. På det onkologiske område arbejdes med etablering af 3 kemo-stuer med det formål at undgå indlæggelser og forbedre patienternes forløb. Der arbejdes også med at udvide kapaciteten ved skabe et udskrivelsesmiljø på medicinsk afdeling der skal medvirke til at skabe ledige senge og dermed større flow ind i afdelingen fra akutafdelingen.

Forventet effekt: Det er forventningen, at effekten af midlerne både vil betyde bedre patientforløb, yderligere reduktion i antal indlæggelser, samt en kortere liggetid.

Aarhus Universitetshospital:

Aarhus Universitetshospital har jf. regionsrådets beslutning fået tildelt 6,5 mio. kr. af finanslovsmidlerne til nedbringelse af overbelægning.

Hospitalsledelsen har fordelt midlerne på Aarhus Universitetshospital således, at der indledningsvist er afsat midler til en række specifikke projekter under akutpakken mod overbelægning. De resterende midler er fordelt ligeligt til ældre medicinske patienter og indsatser mod overbelægning. For hvert af de to områder (ældre medicinske patient og overbelægning) er midlerne fordelt mellem de enkelte afdelinger ud fra en fordelingsnøgle. For området omkring den ældre medicinske patient fordeles midler til afdelinger afhængig af deres andel af sengedage til ældre medicinske patienter. For området omkring akutpakken mod overbelægning fordeles midlerne til afdelingerne afhængig af deres andel af overbelægning.

Midlerne benyttes til styrkelse af en række indsatser. Det drejer sig blandt andet om:

Styrkelse af socialsygeplejerskeordningen, udgående geriatriske og kardiologiske funktioner, Team vedrørende forbedret lægemiddelanvendelse, mobil røntgen, øget kapacitet på øjenområdet, øget sygeplejefaglig indsats for udsatte patientgrupper og styrkelse af flowfunktion på lungemedicinsk afdeling.

Forventet effekt: Forbedring af forholdene for den ældre medicinske patient, optimering af indlæggelsesforløb, og minimering af antal uhensigtsmæssige indlæggelser.

Videre proces:

Hospitalerne er påbegyndt udmøntning af midlerne. Akutstyregruppen følger løbende udvikling vedrørende overbelægning og indsats vedrørende Trygt og godt patientflow. Der vil jævnfør udmelding fra Sundheds- og ældreministeriet ske tilbagemelding om udmøntning af midlerne, ligesom ministeriet vil følge indsatserne vedrørende trygt og godt patientflow.