



Status for kommunalreformen på sundhedsområdet



www.kk.dk

KØBENHAVNS KOMMUNE
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
Center for Faglig Udvikling

6.12.2007



Fokus i temadrøftelsen

- Kommunale medfinansiering
- Sundhedsaftaler
- Færdigbehandlede
- Genoptræning
- Kronisk sygdom
- Almen praksis



Kommunale medfinansiering

Budget, tillægsbevilling og forventet regnskab for den kommunale medfinansiering



Nye opgaver på sundhedsområdet (EO)	Vedtaget budget 2007	Tillægsbevilling	Korrigeret budget 2007	Forventet regnskab	Afvigelse
Hospitalsbehandling, ambulant og stationær	637.626	19.957	657.583	675.941	-18.358
Genoptræning under indlæggelse	44.599		44.599	21.131	23.468
Sygesikring	138.602		138.602	144.306	-5.704
Betaling for hospiceophold	1.300		1.300	706	594
I alt	822.127	19.957	842.084	842.084	0

(Baseret på september prognosen)



Sundhedsaftaler

Status for sundhedsaftaler i 2007



Fokus på igangsætning af det forpligtende samarbejde

- Godt samarbejde mellem kommune, hospitaler og almen praksis
- Forebyggelse af indlæggelser - akutpladser
- Koordinering af indlæggelse og udskrivning - udskrivningskoordinatorer
- Journalaudit af varsling ifm. udskrivning
- Færdigbehandlingsadvis - ugelister

Fokus i 2008 for sundhedsaftaler



- Kontaktpersoner
- Konkretisering af samarbejde om koordinering og styring af kapaciteten
- Data (analysegrundlag og ledelsesinformation)
- It – kommunikation i det daglige samarbejde
- Revision af sundhedsaftale oktober 2008
 - administrative styregruppe
 - regionale følgegrupper
 - samordningsudvalgene
- Politisk behandling af reviderede aftale i SOU (juni) og i BR (september)
- Efter 2009 – Politisk drøftelse af temaer i SOU i foråret 2008



Færdigbehandlede

Færdigbehandlede ældre

(udskrevet første 10 mdr. af 2007)



Vente gruppe	Interval for ventedage	Antal forløb	Gns.alder	Gns.beh.dage	Gns.ventedage
1	1-5	105	83,6	16,7	3,1
2	6-10	106	83,1	19,6	7,7
3	11-15	73	82,9	22,0	13,0
4	16-20	48	82,4	24,0	18,1
5	21-25	30	83,1	28,2	22,7
6	26+	137	84,6	28,3	45,7
7	I alt	499	83,5	22,7	19,8

Hvor kom borgerne hen efter udskrivning?

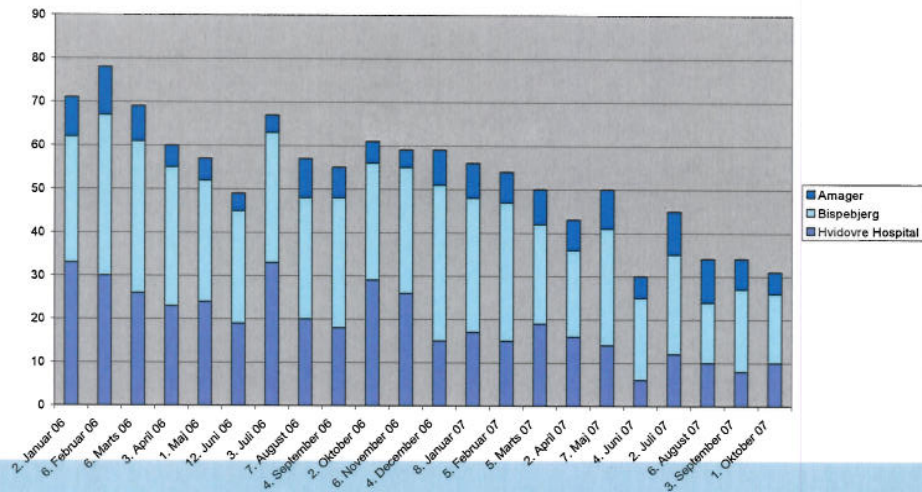


Ventegruppe	Interval for ventedage	Antal forløb	Andel tilbage i eget hjem uden kontakt med plads indenfor første 14 dage	Antal på midlertid plads indenfor første 14 dage efter udskrivning	Antal på plejehjem indenfor første 14 dage efter udskrivning
1	1-5	105	30%	60%	10%
2	6-10	106	36%	53%	11%
3	11-15	73	32%	41%	27%
4	16-20	48	33%	33%	33%
5	21-25	30	37%	20%	43%
6	26+	137	19%	12%	69%
7	I alt	499	29%	37%	33%

Hvad er udgangspunktet med hensyn til antal ventende?



Færdigbehandlede i alt



Måltallet for slutningen af 2009



Med udgangen af 2009 er der gennemsnitligt 11 færdigbehandlede københavnere, som dagligt venter på at blive udskrevet fra hospital

Hvad er udgangspunktet for 2009's måltal på gennemsnitligt 11 ventende borgere?



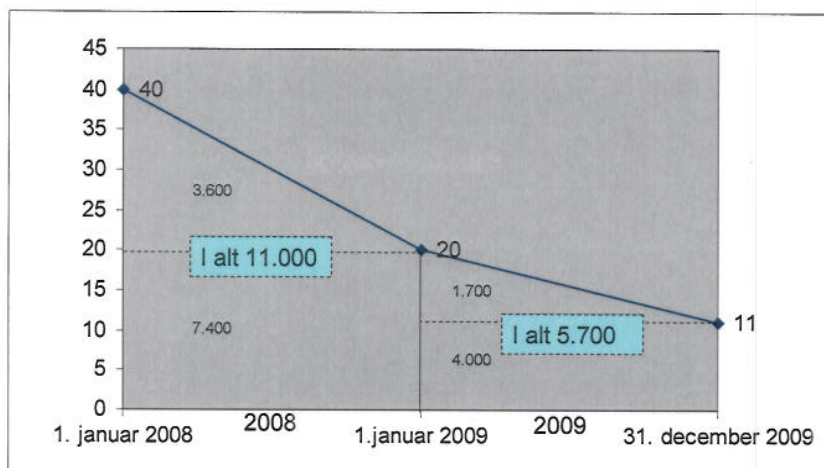
- De fleste ventende ældre borgere venter i gennemsnit 5 dage
- En lille gruppe ældre vil vente en del mere end 5 dage

Ventende og ventedage 2007 - 2009



	2007 Prognose	2008 Alternativ 1:	2008 Alternativ 2:	2009 Måltal: 11
Antal ventende borgere ultimo året	40	20	13	
Antal ventedage hele året	15.000	11.000	9.700	5.700

Alternativ 1: Fra 40 til 20 til 11



Ventedage og hospicedage for århusianere og københavnere



	2007	
	Århus	København
Ventedage	1.200	15.000
Hospicedage	2.100	550
I alt	3.300	15.550

- Århus Kommune og Århus Amt har siden 1988 haft en ældreftale om hjemtagning af færdigbehandlede og forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser
- Århus Kommune har 66 korttidspladser på plejehjem både for at kunne hjemtage færdigbehandlede og undgå uhensigtsmæssige indlæggelser

Besparelse i forhold til 2007 som følge af hjemtagning i 2008 og 2009



	2008	2008	2009
	Alternativ 1	Alternativ 2	
Besparelse til regionen	6.600	8.745	15.345
Merudgift til hjemmepleje (822 kr./døgn)	- 1.644	- 2.178	- 3.822
Merudgift til døgnpladser/plejehjemspadser (1.378 kr./døgn)	- 2.756	- 3.652	- 6.408
Udskrivningskoordinatorer merudgift i f.t. 2007	- 1.000	- 1.000	- 1.000
Kommunes samlede besparelse i f.t. 2007 ved adfærdsændring	1.200	1.915	4.115

Forudsætninger for reduktion I



- At der er tilstrækkeligt med ressourcer i hjemmeplejen til at tage hånd om de borgere, som kommer tilbage i eget hjem tidligere end de ellers ville have gjort
- At der er tilstrækkelig kapacitet på midlertidige døgnpladser/plejehjemspadser til at færdigbehandlede uden unødvendig forsinkelse kan få en sådan plads indenfor maksimalt 5-7 dage efter færdigbehandling (med undtagelse af et mindre antal komplekse borgere, som "altid" vil have flere ventedage)
- At hospitalerne varsler færdigbehandling i henhold til sundhedsaftalen

Forudsætninger for reduktion II



- At hospitalerne fremsender færdigbehandlingsadvis straks patienten har fået status af færdigbehandlet
- At kommunen bliver bedre til at fremsende en beskrivelse af borgerens funktionsevner kort inden indlæggelsen, for så vidt at kommunen kendte denne
- At der sker en fortsat fokusering på resultaterne af analyse af forskelle i ventedage for henholdsvis: hospitaler, unge/ældre og diagnoser

Alternativ 1 anbefales



Genoptræning

Almen genoptræning – status



Almene genoptræningsplaner/ diagnosegrupper	Forventet antal pr. år	Modtaget 01.01.07 - 31.10.07	Estimeret antal pr. år	Estimeret vækst
Total	3.663	3958	4.752	30%
Ortopædkirurgi	1.772	2302	2.764	56%
Ryglidelser	685	587	705	3%
Geriatrici	626	522	627	0%
Apopleksi og andre neurologiske lidelser	396	344	413	4%
Andre diagnoser	183	203	244	33%

Genoptræningsplaner – status 2007



	Modtaget jan. – okt. 2007	Forventet 2007 jf. delings- Aftalen med H:S	Estimeret 2007	Estimeret vækst 2007
Almene GOP	3.958	3.663	4.752	30%
Specialiserede GOP	3.233	5.400	3.882	-28%
I alt	7.191	9.063	8.643	-5%

Fordeling almen/specialiseret genoptræning



	Delings- aftale med H:S	Modtaget jan – okt 2007
Almene GOP	40%	55%
Specialiserede GOP	60%	45%

Genoptræning: Ventetider 2007



Interne retningslinier for maksimale ventetider (pr. 1. oktober)

- Standard ventetid - 15 hverdage (3 uger)
- Accelereret ventetid - 7 hverdage

Ventetiderne i 2007 har for hovedparten af forløbene være under 3 uger - dog med periodiske udsving

Op til 5 ugers ventetid i starten af året og i sommerferieperioden – særligt inden for ortopædkirurgi og apopleksi

Oktober og november overholdes de interne retningslinier for maksimale ventetider generelt

Fra 1. januar 2008 systematisk it opsamling vedrørende ventetider på genoptræning – afrapportering månedsvis til SOU og efterfølgende i kvartalsrapporter

Sommeren 2008 – SOU drøfter ventetidsgaranti og udgifter hertil

Genoptræning: Forventninger til 2008



- Delingsaftalen erstattes af ny snitfladebeskrivelse af specialiseret og almen genoptræning
- En øget andel af genoptræningen vil blive leveret som almen genoptræning – frem for specialiseret genoptræning
- Nye diagnosegrupper vil skulle modtage almen genoptræning – herunder cancerpatienter (lymfødembehandling)
- Øget fokus på kvalitetsudvikling i relation til almen genoptræning – herunder udarbejdelse af retningslinier for standardforløb og løbende monitorering af kvalitetsindikatorer



Kronisk sygdom

Sundhedscentre i 2007



Sundhedscenter Østerbro
Åbnet april 2005

Sundhedscenter Nørrebro
Åbnet juli 2007

Sundhedscenter Amager
Åbnet sommer 2008

Sundhedscenter for Kræftramte betjener hele byen
Åbnet april 2007

Faglige udfordringer i 2008



- Udbygning af indsatsen for kronisk syge på Amager
- Udarbejdelse af samarbejdsaftale om sammenhængende patientforløb for patienter med kræft
- Implementering af regionale forløbsprogrammer for KOL og diabetes
- Opfølgning på evaluering af SIKS projektet



- Deponering Amager (udvalgsindstilling 31.1.2008)
- Sundhedscenter for kræftramte (udvalgsindstilling 31.1.2008)
 - Lokaleudvidelse til træning
 - Flere personaleressourcer mv. til at dække alle kræftgrupper
 - Støtte fra Sundhedsministeriet ophører 31.12.2008
- 4. sundhedscenter for kronisk syge



Almen praksis

Almen praksis ny infrastruktur i 2007



- Lægeligt kommunalt udvalg
- Det regionale samarbejdsudvalg – almen praksis
- Koordinerende samordningsudvalg for København Kommune
- Lokale samordningsudvalg
- SIKS styregruppemøde
- Styregruppe omkring akutpladser

Samarbejde med almen praksis 2008



- Styrket samarbejde mellem praktiserende læger og plejehjem
- De praktiserende læger som aktive aktører på medicin-området
- Information til de praktiserende læger
- Etablering af lægehuse/sundhedshuse
- Udbygge samarbejdet med de praktiserende læger i sammenhængende patientforløb (samordning af aktiviteter) i samarbejdet mellem almen praksis, hospital og kommune

Almen praksis i fremtidens sundhedsvæsen

(Danske Regioner)



- Større lægepraksis skal sikre kvalitet og udvikling
- Mere praksispersonale skal sikre optimal anvendelse af lægelige ressourcer
- Bedre tilgængelighed og service
- Opstille kvalitetsmål og fokus på faglig udvikling



Tak for opmærksomheden !