

16. Maj 2022

Temadrøftelse:

Sammenhængende sundhedsvæsen

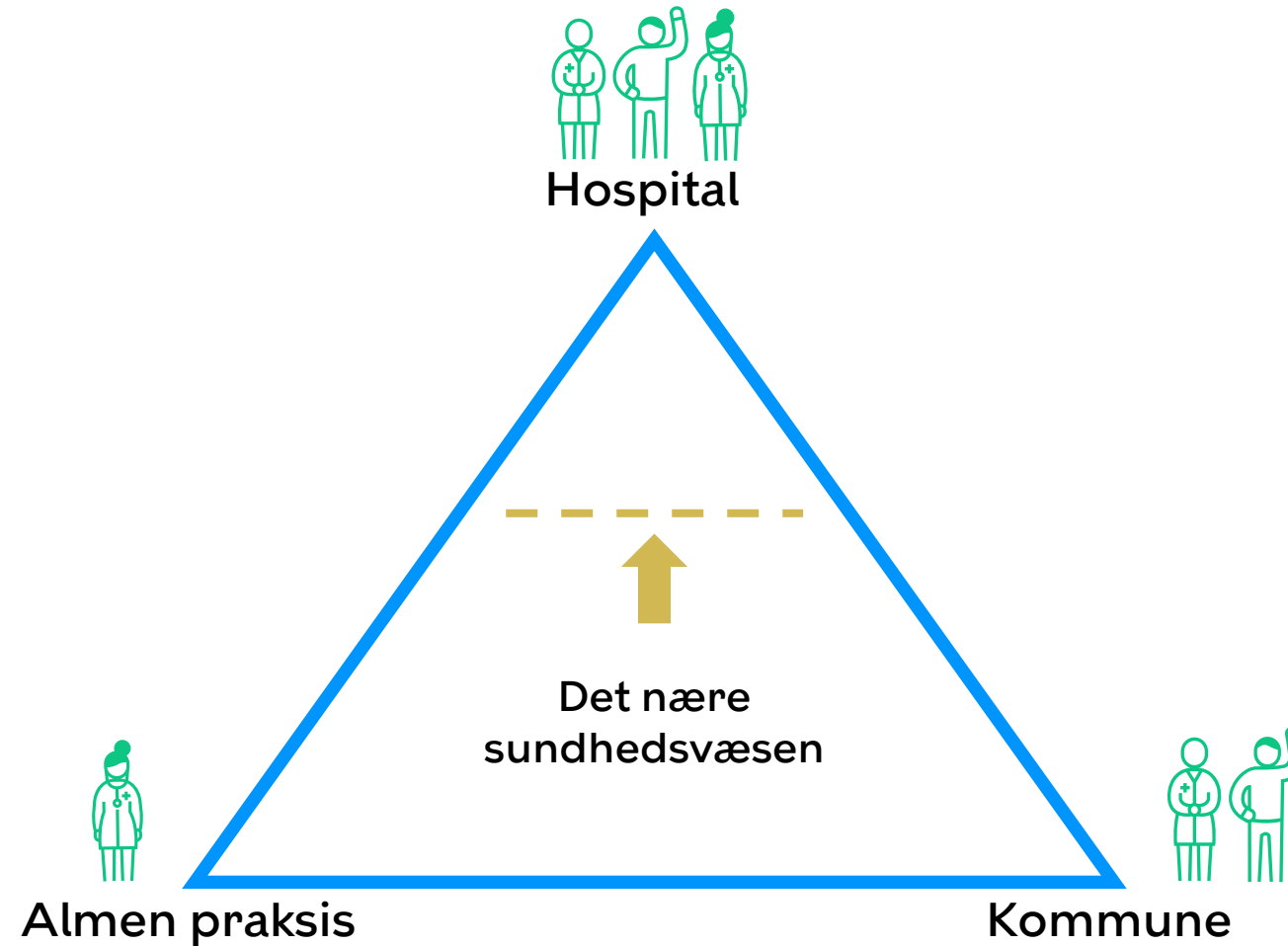
Midlertidige døgnophold

Centerchef Karen Toke, Center for Sundhed og Rehabilitering

Konst. centerchef Tanja Thor Møller, Center for Sundhed og Rehabilitering



Sundhedstrekanten



Hospitalernes struktur og arbejdsmåde

	1980	2000	2014	2020
Udskrivninger	916.000	1.130.000	1.150.000	1.500.000
Ambulante behandlinger	3.295.000	4.405.000	7.900.000	10.700.000
Hospitalssenge	42.500	20.592	16.400	13.000
Sengedage	9.045.000	7.152.000	4.200.000	3.400.000
Sygehusenheder	128	78	30	20
Gennemsnitlig behandlingstid	10	6	3,7	2,7

Kilde: Danske Regioner, Tal for hele landet (tallene for 2020 er estimeret).

Tre centre med i alt 217 pladser

Område Syd

- Center for Rehabilitering og Akutpleje - Vigerslevvej
- 38 almene rehabiliteringspladser
- 30 akutplejepladser (APE)
- 15 lindrende og pallierende pladser

Område Nord

- Center for Rehabilitering og Akutpleje - Bystævneparken
- 89 almene rehabiliteringspladser

Rehabilitering - KBH

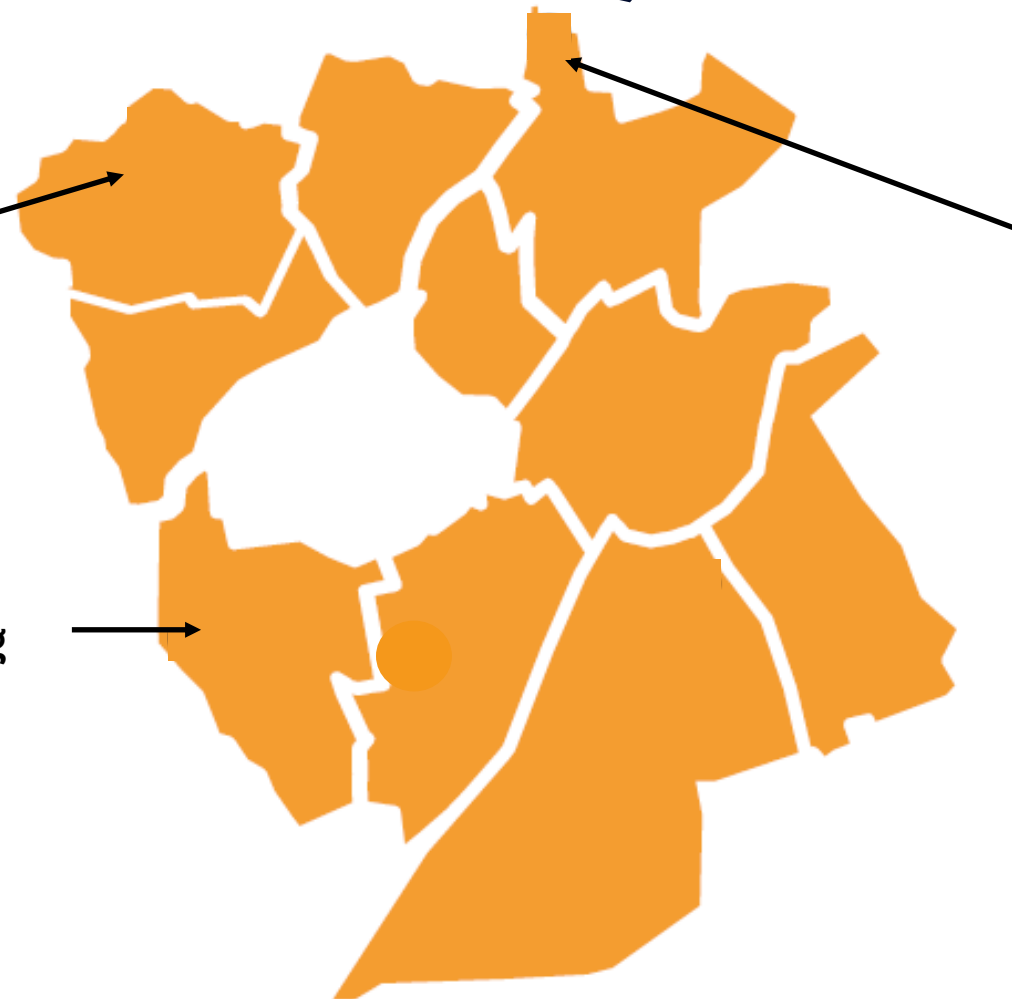
- Neurorehabilitering København - Strandvejen
- 30 almene pladser
- 15 specialiserede pladser

Placering af rehabiliteringscentre

Center for Rehabilitering
og Akutpleje -
Bystævneparken

Center for Rehabilitering og
Akutpleje - Vigerslevvej

Neurorehabilitering - Kbh
på Strandvejen



Data om midlertidige døgnophold

2021	Ophold (antal)	Varighed (gennemsnit)
Almen rehabilitering	1.568	22 dage
Akutpleje (APE)	520	17 dage

Borgere på almene rehabiliteringspladser

- Fremskreden alder
- Kroniske sygdomstilstande, fx diabetes og forhøjet blodtryk
- Typiske udfordringer for ældre medicinske patienter, fx lavt funktionsniveau, dårlig ernæringstilstand og svækket mental tilstand
- Brug for tværfaglig indsats hele døgnet
- Modtager rehabilitering
- Brug for sygeplejeindsatser, fx sufficient ernæring og opretholdelse af funktionsniveau



Ellen 82 år, alment rehabiliteringsophold

Ellen er faldet på sit badeværelse. Hun bliver fundet af hjemmeplejen og indlagt. Hun har brud på håndled og bækken og bliver opereret.

Før indlæggelsen har Ellen klaret sig selv med hjælp fra hjemmeplejen til rengøring og madlevering. Hun lider af forhøjet blodtryk og gigt.

Ellen godkendes på hospitalet til en kommunal rehabiliteringsplads. Hun har brug for døgnophold med rehabilitering, sygepleje, hyppig observation og genoptræning. Her kan vi vurdere Ellen i en tværfaglig kontekst og sætte fokus på hendes behov. Hun har tabt funktion, er underernæret og kognitivt udfordret efter operationen.

Efter 19 dage har Ellen ikke længere behov for døgnophold. Hun kommer hjem i egen bolig, hvor hun får hjælp fra hjemmeplejen og hjemmesygepleje til medicindosering. Hun fortsætter sin genoptræning i ambulant regi to gange om ugen.



Borgere på akutplejepladser

Flere samtidige sygdomme, ustabil tilstand og svær sygdomssvækkelse.

Typiske udfordringer er:

- mave-tarm-sygdomme, fx leverkoma/nedsat leverfunktion, nyanlagt stomi, blodpropper og infektioner i tarmsystemet
- luftvejssygdomme, fx KOL i terminalstadiet
- cancer, nyopererede borgere efter omfattende operation og borgere med senfølger
- pågående, behandlingskrævende infektioner i form af lungebetændelse, urinvejsinfektion eller sårinfektion, som behandles oveni borgernes øvrige diagnoser

Brug for lægefaglig stillingtagen til deres behandling og en kompleks sygeplejeindsats døgnet rundt.



John 73 år, akutplejeophold

John har haft et længere indlæggelsesforløb på en medicinsk hospitalsafdeling med udredning for bevidsthedsudfald og faldtendens.

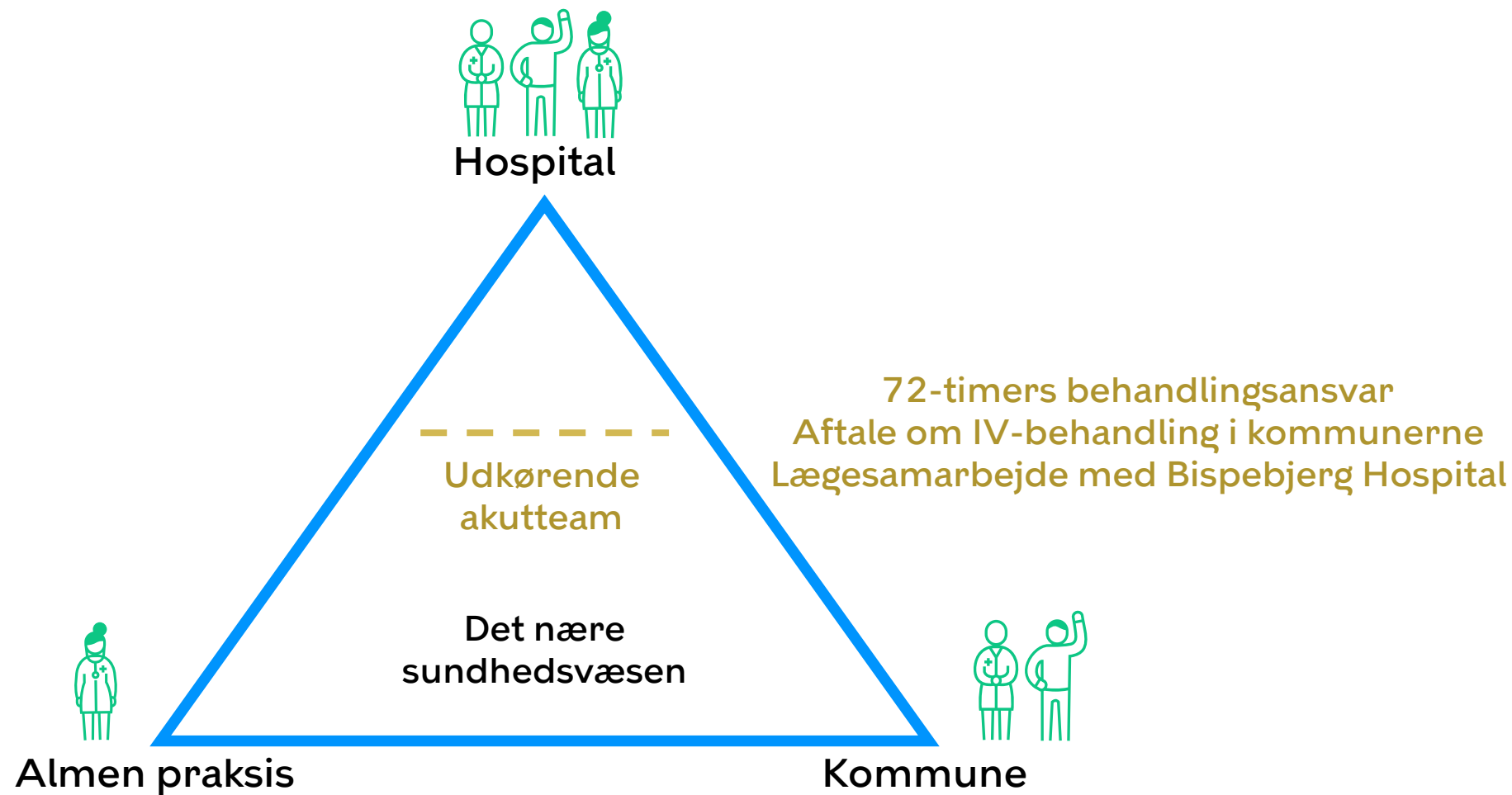
Han udskrives til akutplejeophold i ustabil tilstand. Han har mange bevidstufald, hyppige blodtryksfald, nedsat nyrefunktion, parkinsonsymptomer, dårlig søvn og kan ikke selv indtage mad. Personalet observerer derudover, at han har tendens til fejlsynkning og dermed risiko for lungebetændelse.

John modtager sygepleje hele døgnet. Han stabiliseres langsomt efter flere reguleringer i den medicinske behandling. Efter 21 dage er han bl.a. selv i stand til at spise og drikke uden fejlsynkning.

John kan fortsat ikke klare sig i eget hjem, da han har behov for hjælp til alle daglige gøremål, herunder toiletbesøg, bad, på- og afklædning, indkøb, madlavning osv. Han overføres derfor til et alment rehabiliteringsophold for at styrke funktionsniveauet, særligt gangfunktionen.



Sundhedstrekanten



72 timers behandlingsansvar efterhospitalsbehandling



- Et nyt samarbejde, som kun findes i Region Hovedstaden.
- Kommunens medarbejdere kan kontakte hospitalet telefonisk inden for 72 timer efter udskrivelse.
- Der kan hurtigt tages lægeligt stilling til borgers medicin, forværring i tilstanden osv.
- Ordningen omfatter borgere på midlertidige pladser, borgere på plejehjem og borgere der får hjemmesygepleje.
- OBS på, om ordningen betyder, at der udskrives mere sygeplejekrævende borgere til kommunerne.

Samarbejde med læger på Bispebjerg Hospital

- Forventet opstart 1. oktober 2022
- Bispebjerg Hospital har behandlingsansvaret under hele opholdet på SUF's akutplejepladser og Afdeling for Lindring
- Læge tilstede på akutplejepladser på hverdage i dagtimer
- Lægen følger op på behandlingen under hele opholdet – tidlig opsporing og rettidig behandling
- Borgerne får adgang til lægebehandling – uanset om de kommer hjemmefra eller er udskrevet fra hospitalet
- Sygeplejerskerne kan bruge mere tid hos borgerne
- Færre genindlæggelser.



Intravenøs (IV) behandling i kommunerne

- Aftale indgået i juni 2021 mellem Region Hovedstaden og de 29 kommuner
- Omfatter IV-antibiotika og IV-væske
- Tidligere udskrivning fra hospital – borgerne får sidste del af IV-behandling på kommunal sygeplejeklinik eller hjemme
- Regionen betaler kommunen for hvert forløb
- Opmærksomhed på, om aftalen betyder, at borgerne skal have mere hjemmepleje og/eller sygepleje, når de udskrives

Aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden



Udkørende Akutteam

Målgruppen er alle borgere 18+ med akut opstået sygdom eller forværring af kronisk sygdom.

- Akut klinisk vurdering af borgernes helbredstilstand (ABCDE-principperne)
- Instrumentel sygepleje, som den øvrige sygepleje ikke kan løse
- Vejledning af og sparring med samarbejdspartnere
- Åbningstiden er kl. 7.30-22.00 alle ugens dage, året rundt

København medfinansierer ca. 100.000 indlæggelser årligt

58% af københavnere der indlægges på hospitalet, er udskrevet dagen efter indlæggelsen

