midt
regionmidtjylland

STRATEGIFOR ROBUSTGØRELSE AF AKUTOMRÅDET

UDKAST

Region Midtjylland
Regionsrådet

Indledning

Sundhedsvæsenet står nu og i de kommende år overfor en række store udfordringer. Udfordringerne stammer i nogen udstrækning fra den demografiske udvikling og indebærer en forventet stigning i antallet af ældre og multisyge borgere, og et deraf følgende pres på de praktiserende læger, det præhospitale område, psykiatrien, akutafdelingerne og hospitalerne generelt.

Dertil kommer udsigten til et generelt fald i den arbejdsstyrke, der er fundamental for, at sundhedsvæsenet kan løse de nødvendige opgaver, og leve op til de forventninger, som borgerne har, når de kommer til skade eller bliver akut syge.

Der er derfor brug for at se strategisk på, hvordan akutområdet bedst kan robustgøres her og nu og i de kommende år.

Strategien definerer syv spor, der tilsammen skal løfte akutområdet. Da det præhospitale område har en selvstændig langsigtet plan for robustgørelse, er robustgørelse af de præhospitale indsatser ikke et selvstændigt område i denne plan – i stedet henvises hvor det er relevant til den langsigtede plan for Præhospitalet.

En lang række initiativer er allerede igangsat, bl.a. som følge af COVID-19, 360-gradersplan og senest regeringens akutplan. Strategien bygger videre på disse, men sætter fokus på områder af særlig betydning for det akutte område. Dette sker med særlig opmærksomhed på Robusthedskommissionens anbefalinger. Samtidig sætter strategien retning for implementering af Sundhedsstyrelsens anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats.

I Region Midtjylland ønsker vi at få bragt akutområdet i balance. At få skabt balance mellem de ressourcer der til rådighed, og de opgaver, der skal løses.

Akutområdet skal være karakteriseret af attraktive arbejdspladser for nuværende og kommende medarbejdere, da medarbejdere, der trives er en af forudsætningerne for, at kunne give patienterne den rette hjælp på det rette tidspunkt.

Samtidig skal vi gennem fornuftig brug af de samlede ressourcer sikre, at borgerne altid kan få den rette hjælp – uanset hvor eller hvornår de bliver syge eller kommer til skade.

Med strategien sætter vi retning for udviklingen de kommende år, med henblik på at robustgøre akutområdet til at kunne håndtere de kommende års udfordringer.

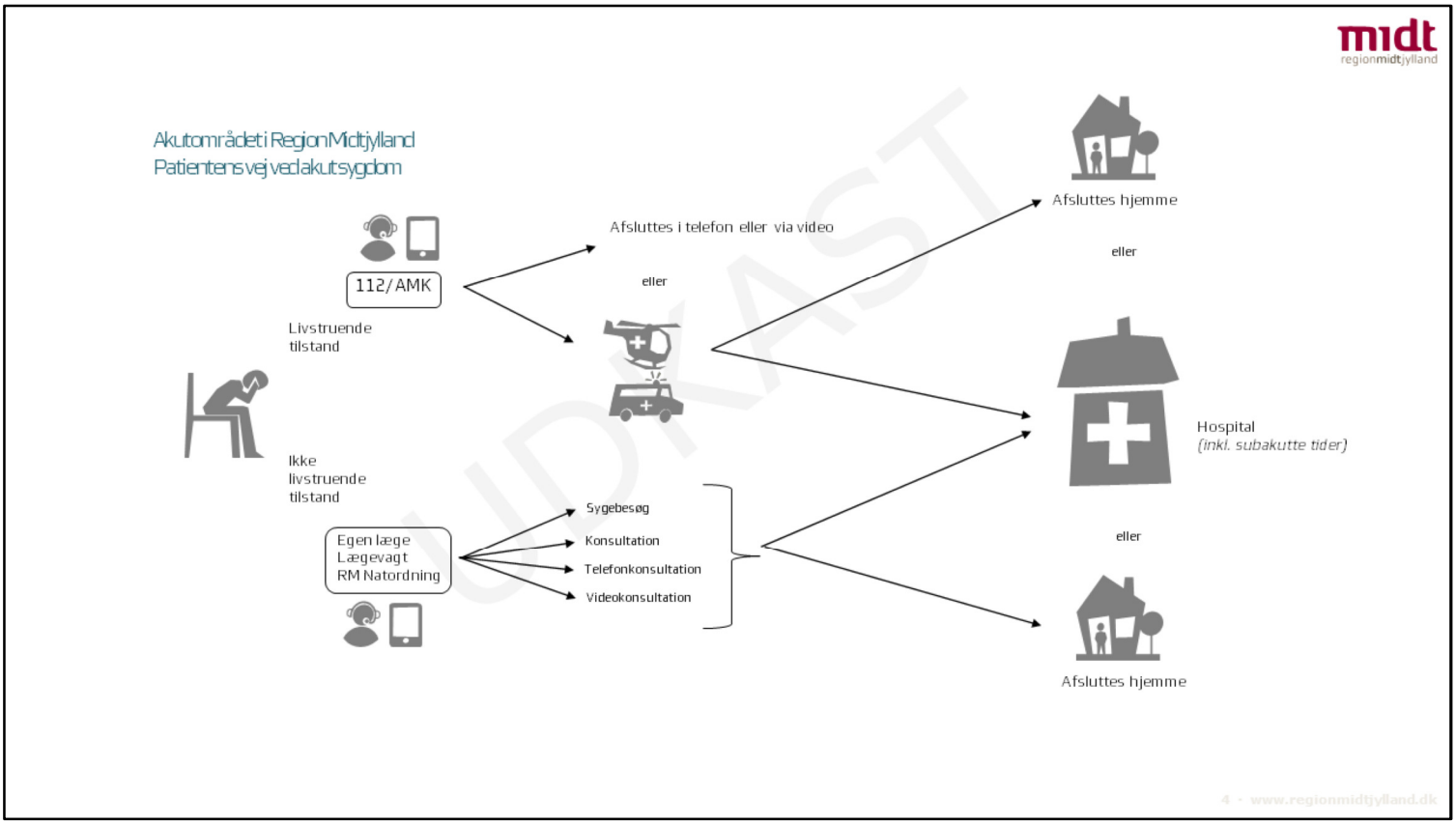
Anders Kühnau
Regionsrådsformand
April 2024

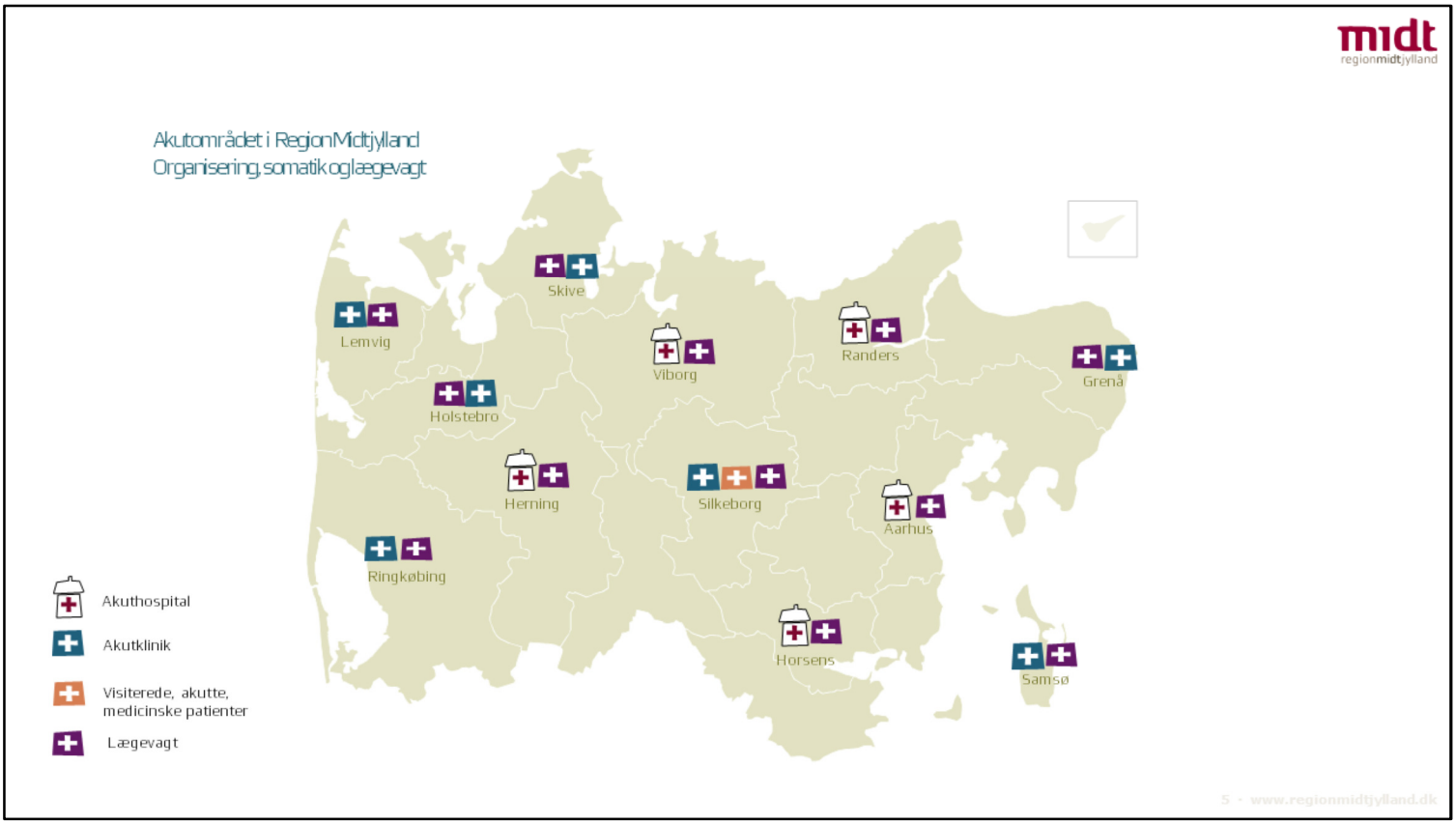
Region Midtjyllands vision for det akutte sundhedsvæsen

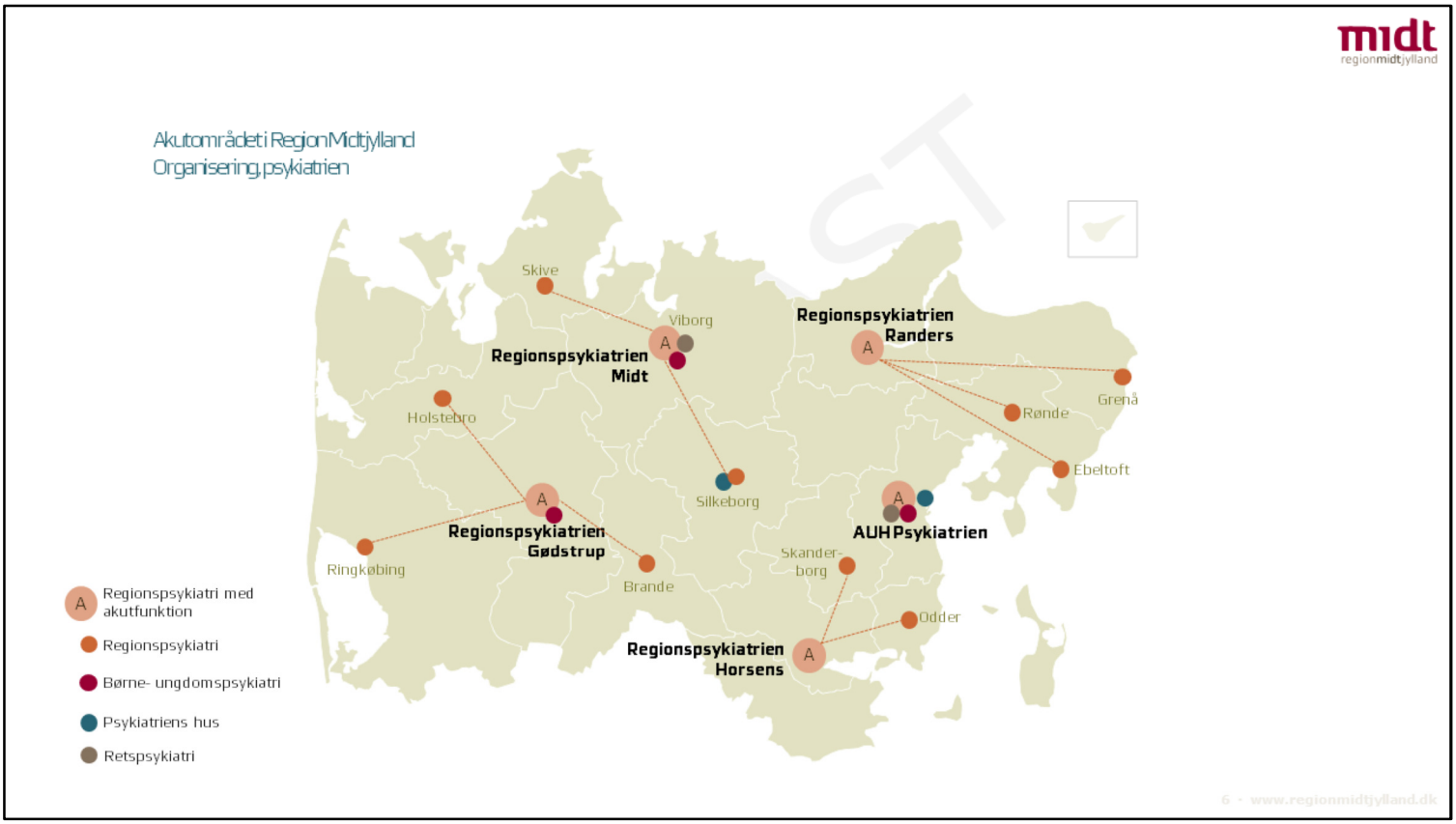
Rette hjælp på rette tidspunkt – en fælles opgave!

Akut syge patienter får den rette hjælp på det rette tidspunkt.
En hurtig afklaring og behandling med de nødvendige kompetencer leveres hele døgnet i et tæt koordineret samarbejde.

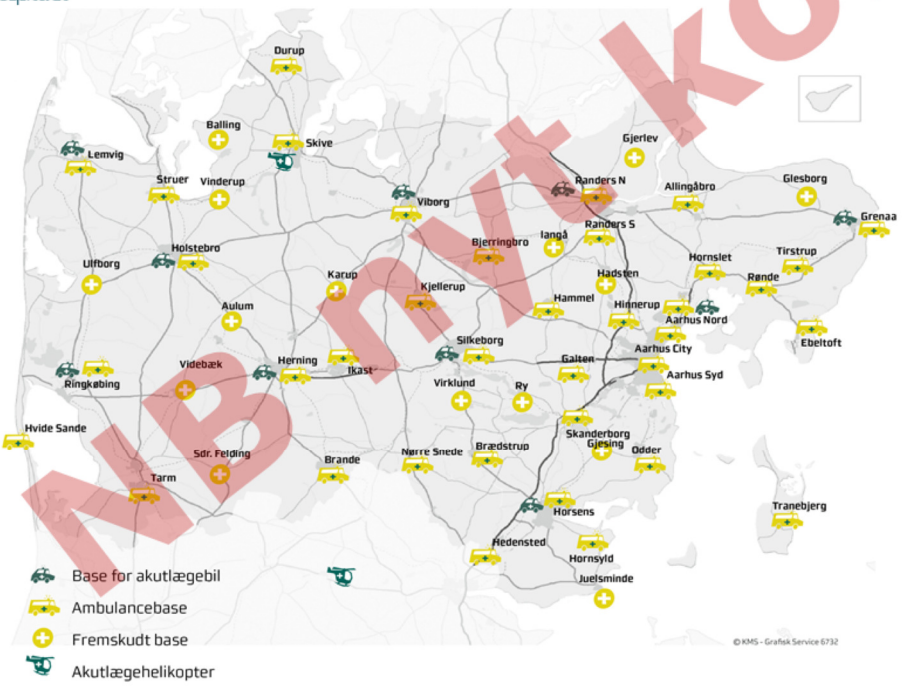
DRAFT


midt
regionmidtjylland
Akutområdet i Region Midtjylland
Patientens vej ved akut sygdom
112/AMK
Livstruende tilstand
Ikke livstruende tilstand
Egen læge
Lægevagt
RM Natordning
Afsluttes i telefon eller via video
eller
Sygebesøg
Konsultation
Telefonkonsultation
Videokonsultation
Afsluttes hjemme
eller
Hospital
(inkl. subakutte tider)
eller
Afsluttes hjemme
UDKAST
4 · www.regionmidtjylland.dk


midt
regionmidtjylland
Akutområdet i RegionMidtjylland
Organisering, somatik og lægevagt
Skive
Lemvig
Viborg
Randers
Grenå
Holstebro
Herning
Silkeborg
Aarhus
Ringkøbing
Horsens
Samsø
Akuthospital
Akutklinik
Visiterede, akutte, medicinske patienter
Lægevagt
5 - www.regionmidtjylland.dk


Akutområdet i Region Midtjylland
Organisering, psykiatrien
Skive
Viborg
Regionspsykiatrien Midt
Regionspsykiatrien Randers
Holstebro
Grenå
Rønde
Ebeltoft
Silkeborg
Regionspsykiatrien Gødstrup
AUH Psykiatrien
Ringkøbing
Brande
Skander-borg
Odder
Regionspsykiatrien Horsens
Regionspsykiatri med akutfunktion
Regionspsykiatri
Børne- ungdomspsykiatri
Psykiatriens hus
Retspsykiatri
6 · www.regionmidtjylland.dk

Akutområdet i Region Midtjylland
Organisering præhospitalet



NB nyt kort

3 centrale problemstillinger

Mangel på kvalificeret arbejdskraft og et stigende antal akutte kontakter til sundhedsvæsenet lægger aktuelt pres på akutområdet. Når det forøgede arbejdspres skal løftes af for få medarbejdere, risikerer det at forstærke problemet med at tiltrække det rette antal medarbejdere

UDKAST

Mangel på kvalificeret arbejdskraft hæmmer mulighederne for at give patienten den rette hjælp på det rette tidspunkt

Den demografiske udvikling medfører et stigende antal akutte kontakter til sundhedsvæsenet

Arbejdspres udfordrer arbejdsmiljøet, hvilket kan forstærke manglen på medarbejdere

Spor

For at robustgøre akutområdet vil Region Midtjylland arbejde i følgende **7 spor, der vil blive uddybet enkeltvis på de næste sider**

1. Tiltrækning og tilknytning
2. Akutte patientforløb
3. Lægevagt og akut natordning
4. Tværsektorielle indsatser
5. Akutklinikker
6. Akut psykiatri
7. Akutkoncept

UDKAST

Spor 1

Tiltrækning og tilknytning

Tiltrækning og tilknytning af medarbejdere i det akutte sundhedsvæsen er afgørende for at opretholde en høj kvalitet af patientbehandling- og pleje, og sikre effektivitet i sundhedssystemet. Mangel på kvalificeret personale kan have alvorlige konsekvenser for både patienterne og sundhedssystemet som helhed. Derfor er tiltrækning og tilknytning af kvalificerede medarbejdere, der trives, afgørende for at sikre patienterne den rette hjælp på det rette tidspunkt. For at lykkes med dette, skal bl.a. det psykosociale arbejdsmiljø og fællesskaberne styrkes.

Tiltrækning og tilknytning

Region Midtjylland ønsker med dette strategispor at fremme medarbejdernes lyst til at søge og blive i akutområdet.

Region Midtjylland vil i overensstemmelse med anbefalingerne fra Robusthedskommissionen prioritere følgende på akutområdet:

Evt ekstra "bolde":
-Udvikling af attraktive kombinationsstillinger, hvor den enkelte medarbejder kan have flere tjenestesteder
-Sikre at alle der kan, indgår i vagtfunktioner, så vagtarbejdet fordeles mere jævnt blandt medarbejderne

UDKAST

midt regionmidtjylland

Samspil med andre planer

Langsigtet plan for det Præhospitale område (link)
- bl.a. indsatser vedr. tiltrækning og tilknytning af personale i Præhospitalet

Akutplanen (link)
- bl.a. fokus på at mere personale skal deltage i vagtarbejde, fx. på baggrund af Region Midtjyllands 'principper for vagter',
- bl.a. styrkelse af introduktion/onboarding på baggrund af regionale anbefalinger og overenskomstaftaler
- bl.a. større indflydelse på opgaver og arbejdstilrette-læggelse, herunder vagtplanlægning
- -bl.a. implementering af regionens arbejdsplanlægningssystem

360 graders plan:
- bl.a. øget synligheden af jobmulighederne på akutområdet, fx ved hjælp af employer branding og forbedret rekrutteringsproces
- bl.a. efteruddannelse med henblik på at understøtte tilknytning af medarbejdere
- bl.a. arbejde med konceptet *'sammen om opgaven'*, hvor opgaver løses og fordeles på tværs af klassiske fagskel

Plan for det medicinske område:
- bl.a. fokus på relationsdannelsen mellem kollegaer, og mellem medarbejdere og ledelse

Indsatsområde 1 – Tiltrækning og tilknytning

11 · www.regionmidtjylland.dk

Mulige konkrete mål:

Færre ubesatte stillinger i præhospitalet (tal og tid)

Flere som fortsætter fra intro til hoveduddannelse: procent og tid

Mindre udskiftning i plejegruppen

Noget med vagtbelastning: enten belastning af den enkelte, eller mål for tilfredshed, eller mål for inddragelse i vagtplaner - Spørg HR om forslag til mål

UDKAST

Ispor 2

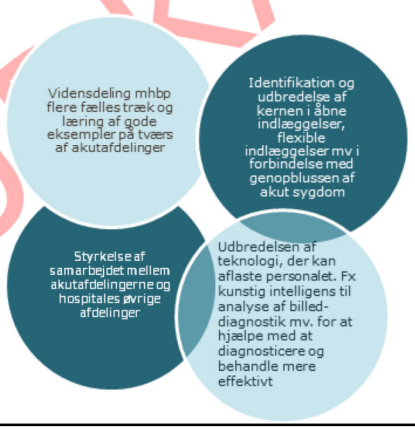
Akutte patient-forløb

Akutte patienter skal modtages på relevant afdeling umiddelbart. For mange er det akutafdelingen, for andre direkte på en anden afdeling. Forløbene internt på hospitalet skal være fokuserede, koordinerede og uden unødig ventetid på diagnose og behandling. Dette kræver tæt samarbejde mellem Præhospitalet og hospitalerne, hospitalerne imellem, og gnidningsfrit samarbejde om patientflow og ekspertbehandling internt på det enkelte hospital

Akutte patientforløb

Region Midtjylland ønsker med dette strategispor at fremme sikre og effektive akutte patientforløb med smidige overgange og uden unødvendige mellemled, samt at **nedbringe antallet af unødige akutte genindlæggelser**

Region Midtjylland vil i overensstemmelse med anbefalinger fra Robustgørelseskommissionen og Sundhedsstyrelsens anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats på akutområdet prioritere følgende på det akutte område:



UDKAST

Samspil med andre planer

Plan for det medicinske område:

- bl.a. geriatriske kompetenceløft på tværs af afdelinger og hospitaler
- bl.a understøttelse af bevægelse mod ambulant forløb i stedet for (akutte) indlæggelser

Sundhedsstyrelsens anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats

- bl.a. vedr. visitation af patienter der på baggrund af præhospital diagnostik kan visiteres direkte fra ambulancen til rette specialiserede tilbud – fx. når det gælder blodpropper i hjerte og hjerne
- bl.a. vedrørende mulighed for selvvisitation for patienter med akut forværring af kendt sygdom
- bl.a. vedrørende vidensdeling og samarbejde

Akutplanen:
- bl.a. udvikling af digitale løsninger, som særligt understøtter akutområdet

Sundheds- og hospitalsplanen:
-bl.a. fokus på etablering af relevant ambulant aktivitet og forebyggelse af akutte indlæggelser

Region Midtjyllands digitaliseringsstrategi:
- bl.a. fokus på Robotautomatisering og dybe integrationer til reducering af dobbeltregistrering

Indsatsområde 6 – Akutte patientforløb

13 · www.regionmidtjylland.dk

Mulige konkrete mål:

Færre sengedage for skrøbelige ældre patienter over 75 år indlagt +14 dage.
Færre genhenvendelser, som går i akutafdeling efter at være udskrevet fra anden afdeling
Mortalitet, tid til antibiotika, opholdsvarighed

Mulige initiativer:

Langsigtet plan for præhospitalet
Økonomi til tid til forskning og teknologiudvikling
Mindre ledelsesspænd i akutafdelingerne
Større indflydelse på opgaver, arbejdstilrettelæggelse og vagtplaner
Beskrivelse af karriereveje for alle faggrupper
Vagtbyrden bredes ud/flere inddrages i vagten
Vagtplanlægningssystemer
Økonomi til tid til forskning og teknologiudvikling

Opbygning af faglige fællesskaber
Rejsehold vedrørende nedbringelse af vikarforbrug

Spor 3

Lægevagt og akut natordning

Region Midtjylland og PLO-Midtjylland har den 9. januar 2023 indgået aftale om den regionale lægevagt og en ny akut natordning, som skal drives af Region Midtjylland fra marts 2024. Formålet med aftalen er bl.a. at nedbringe aktiviteten i vagttid, og at patienterne som udgangspunkt skal behandles af egen læge i dagtid. Særligt en forbedring af tilgængeligheden hos egen læge og flere subakutte tider er central for en robustgørelse af akutområdet.

Lægevagt og akut natordning

Region Midtjylland ønsker med dette strategispor at sikre borgerne i Region Midtjylland den relevante hjælp ved at akut sygdom – uden at dette fører til markante stigninger i henvendelserne til lægevagt og lægevagtens akutte natordning

Region Midtjylland vil i overensstemmelse med anbefalingerne fra Robusthedskommissionen prioritere følgende vedrørende lægevagt og lægevagtens akutte natordning:

UDKAST

Samspil med andre planer

Den nye lægevagtsaftale mellem PLO-Midtjylland og Region Midtjylland og regionens akutte natordning

- bl.a. vedrørende beslutning om arbejde med ny frontlinje

-bl.a. med ambition om at øge tilgængelighed i almen praksis, så det er muligt at kontakte egen læge mellem kl. 8-16, samt mindst én dag om ugen med konsultation efter kl. 16

- bl.a ved at øge antal og tilgængelighed af subakutte speciallægetider

- bl.a. ved ambition om at flere konsultationer i lægevagt og natordning erstattes af videoopkald

Indsatsområde 2 – Lægevagt og akut natordning

15 · www.regionmidtjylland.dk

Mulige konkrete mål:
Flere henvendelser dirigeres til egenomsorg inden samtale
Flere konsultationer i lægevagt og natordning erstattes af videoopkald
Ventetid?
Udjævning af peak –spørg Anne Birgitte
Klager?
Subakutte tider

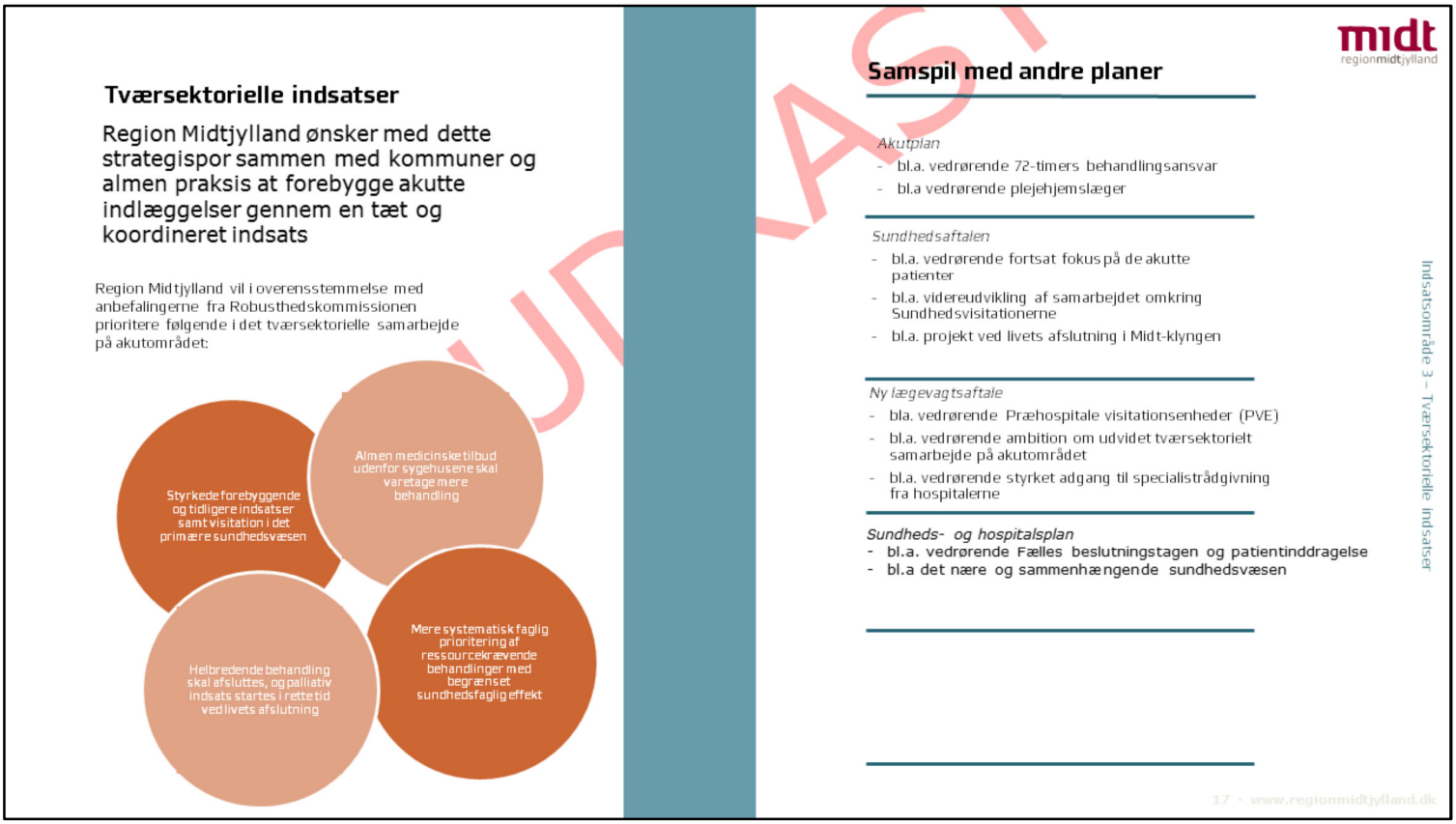
Mulige indsatser:
Frontlinje – fx samarbejde med Hovedstaden om børnerådgivning
Opfølgning på beslutning om subakutte tider

Spor 4

Tvær-sektorielle indsatser

Udfordringerne på akutområdet og nationale tiltag mod et mere nært sundhedsvæsen, hvor flere opgaver løses i – eller tæt på – borgerens eget hjem, betyder, at der er behov fælles indsats på tværs af sektorgrænser. Det overordnede formål med den tværsektorielle indsats på akutområdet er at forebygge akutte (gen)indlæggelser.

UDKAST



Mulige konkrete mål:
Procentvis færre akutte genindlæggelser
Flere patienter afsluttes i eget hjem uden indlæggelse
Flere patienter indlægges i eget hjem/plejehjem?
Bedre forløb ved livets afslutning – og færre unødige indlæggelser

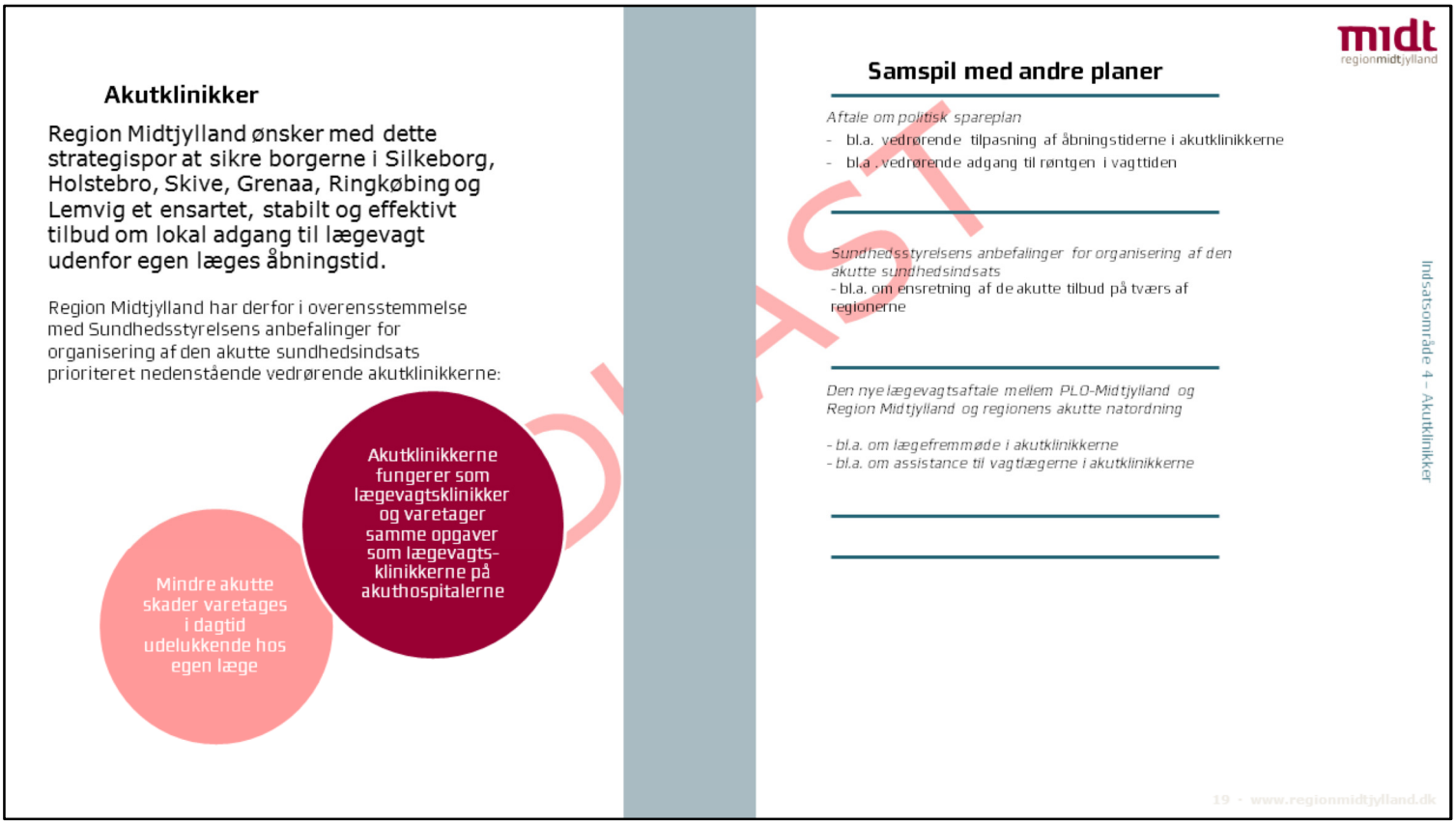
Mulige indsatsområder:
72-timers behandlingsansvar, Plejehjemslæger
PVE og styrket samarbejde med kommunerne, Plejehjemslæger
Udvikling og udbredelse af projekt fra Midt
Udbredelse af projekt ved livets afslutning:
https://www.fagperson.hospitalsenhedmidt.dk/kommunesamarbejde/projekt-livets-afslutning

Spor 5

Akutklinik-ker

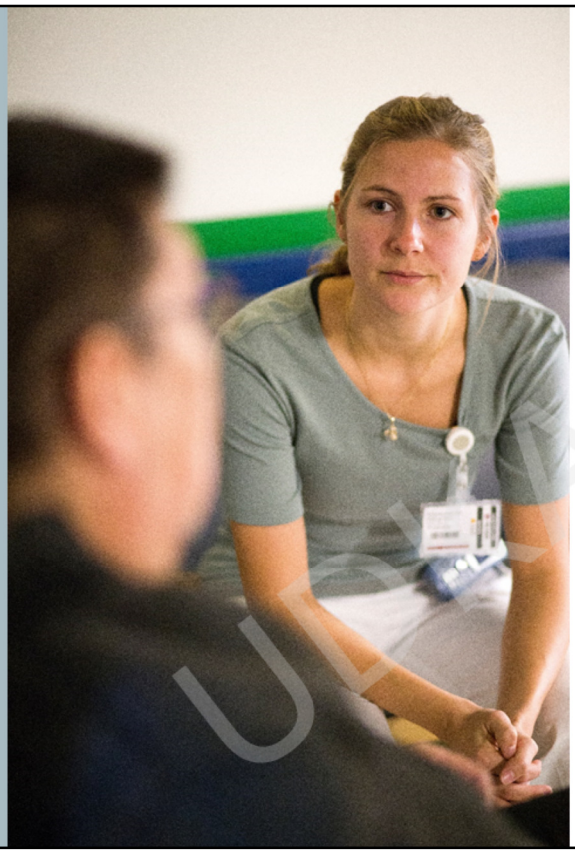
De 6 akutklinikker i Region Midtjylland er placeret i områder hvor afstanden til nærmeste akuthospital er stor. Akutklinikkerne er under lægefagligt ansvar fra lægevagten, og er bemandet med sygeplejersker med særlige kompetencer. Akutklinikkerne er ramme om lægevagtskonsultationer i det pågældende område.

UDKAST



Mulige konkrete mål:
Noget om mulighed for bemanding
Noget om tilfredshed???
Ingen midlertidige nedlukninger grundet personalemangel

Mulige indsatsområder:
Tilpasning af åbningstiden til lægevagtens åbningstid



Spor 6

Akut psykiatri

Opbygning og konsolidering af gode akutte og subakutte tilbud essentielt for det gode liv for patienter med psykiatriske problemstillinger og deres pårørende. Akutte psykiatriske tilstande kan være alvorlige, uanset om de optræder alene, eller i kombination med somatisk sygdom, og det stiller store krav til både det visiterende og behandlende personale.

UDKAST

Akut Psykiatri

Region Midtjylland ønsker med dette strategispor at sikre borgerne med akutte psykiatriske problemstillinger de relevante psykiatriske og somatiske behandlingstilbud – uanset om der er behov for undersøgelse og behandling på et hospital, eller hjælpen kan ydes derhjemme.

Region Midtjylland har derfor i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats prioriteret nedenstående vedrørende akut psykiatri

Samspil med andre planer

Sundhedsstyrelsen anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats:

- bl.a. etablering af rådgivende og evt. udgående funktioner med særlige sundhedsfaglige kompetencer i forhold til akut indsats til patienter med psykisk sygdom i risiko for akut indlæggelse eller tvangsindlæggelse med henblik på at styrke en tidlig og tilgængelig indsats.
- bl.a. styrket tilstedeværelse af psykiatriske speciallæger hvor der modtages akutte psykiatriske patienter
- bl.a. vedr. faste aftaler om samarbejde mellem psykiatri og somatik uanset hvor patienten modtages

Ny psykiatriplan: Link

- *bl.a. vedrørende* et tættere samarbejde mellem psykiatrien og somatikken
- bl.a. vedr. sammenhængende behandling af psykisk lidelse og misbrug

Sundhedsaftalen:

- bl.a. aftale om integration af psykiatriske tilbud i samarbejdet i de Sundhedsfaglige visitationer

Lægevagtsaftale:

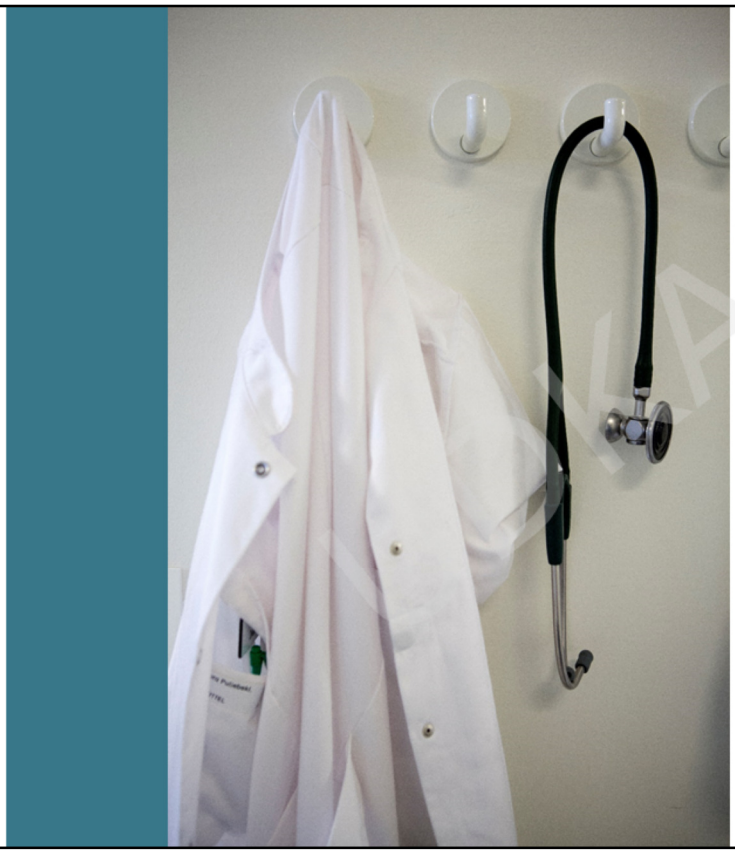
- bl.a. arbejdsgruppe om forbedrede tilbud til patienter med akut te psykiatriske patienter i forbindelse med henvendelse til lægevagten

Indsatsområde 5 – Akut psykiatri

OKAST

Mulige konkrete mål:
Mindre tvang
Færre akutte genindlæggelser blandt patienter med selvskade eller dobbelt diagnoser?
Selvskade, unge kvinder – spørg Lene om vi har data?
Flere speciallæger i psykiatri

Mulige indsatsområder:
Kurser i konflikthåndtering alle steder
Nye senge/tilbud til patienter med dobbeltdiagnoser?
Øget tværsektorielt samarbejde?
Udbredelse af de akutte udgående funktioner



Spor 7

Akut-koncept

Region Midtjyllands akutkoncept beskriver den overordnede vision for de akuttte patientforløb på regionens hospitaler.

Samtidig beskriver akutkonceptet den fælles overordnede ramme for Region Midtjyllands arbejde med akutte patientforløb på hospitalerne.

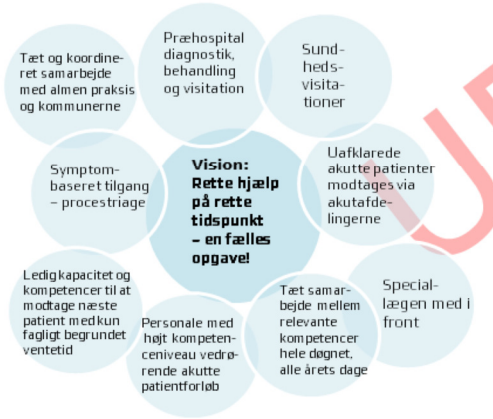
UDKAST

Region Midtjyllands akutkoncept

Region Midtjylland ønsker med dette strategispor at tydeliggøre de overordnede, fælles rammer for hospitalernes arbejde med modtagelse, behandling og pleje af de akutte patienter. Regionen ønsker samme fagligt høje standard på alle regionens fem akuthospitaler, hele døgnet.

Region Midtjylland har derfor i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats udarbejdet et akutkoncept der omfatter nedenstående elementer

Akutkonceptets elementer (link til fuld ordlyd)



midt regionmidtjylland

Samspil med andre planer

Sundhedsstyrelsen anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats:

- bl.a. vedrørende præhospital visitation og organisering
- bl. a. vedrørende professionalisme hos personalet
- bl.a. vedrørende modtagelse af uafklarede akutte patienter i gennem akutmodtagelsen
- bl.a. vedrørende ledelse og flow i de akutte patientforløb
- bl.a. vedrørende adgang til speciallæge assistande på akuthospitalet og i akutafdelingerne
- bl.a. vedrørende samarbejde mellem psykiatri og somatik på det akutte område
- bl.a. vedrørende tværsektorielt samarbejde om de akutte patientforløb

Specialeplan:

- bl.a. vedrørende krav til speciallægetilstedeværelse indenfor en række specialer

Spor 7 - akutkoncept

23 - www.regionmidtjylland.dk

UDKAST

Mulige konkrete mål:

- x % sygeplejersker med akutmedicinsk speciale
- I mål med Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedrørende indretning af akutmodtagelser
- I mål med Sundhedsstyrelsens tilstedeværelse af speciallæger i geriatri, psykiatri og kardiologi

Mulige initiativer:

Prioritering af uddannelse/økonomi til akutsygeplejersker?

Arbejdsgrupper/workshops:

- Geriatri
- Kardiologi
- Psykiatri

Strategi for robustgørelse af akutområdet

På patientens præmisser i fremtidens sundhedsvæsen

Udgivet januar 2024