

Akuttilbud og Rehabiliteringscenter

Mette Nielsen

Udvalgsformand Ældre- og Sundhedsudvalget
Viborg Kommune

Film om Viborg Kommunes Akutteam

**VIBORG**
glæd dig

[https://www.dropbox.com/s/gx1rxzeddth0cwm/Viborg%20case.mp4?
dl=0](https://www.dropbox.com/s/gx1rxzeddth0cwm/Viborg%20case.mp4?dl=0)

Vision for Akuttilbud og Rehabiliteringscenter – Strategiplan 2010



Målsætning:

- **Der skal skabes sammenhæng mellem "Servicelov" og "Sundhedslov" for der igennem, at sikre en koordineret og sammenhængende indsats i forhold til de kommunale sundhedsopgaver.**

Indsatser:

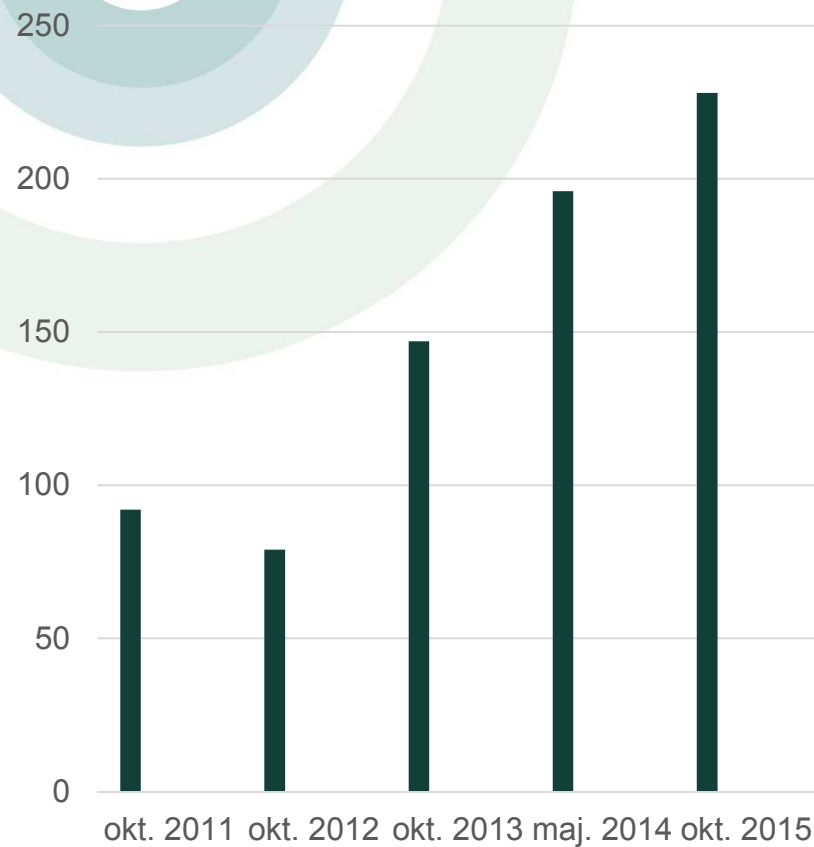
- Oprettelse af akutpladser, akutteam samt samling af de midlertidige pladser
- **Samling af midlertidige pladser:** Samle de midlertidige pladser på større enheder i kommunen således, at personalet oparbejder en høj faglig kompetence og viden.
- **Oprettelse af akutteam:** Der oprettes akutteam som et tilbud til alle syge borgere i kommunen efter lægehenvielse. Akutteam er et specialkorps af sygeplejersker som varetager de opgaver som borgerne bliver henvist til.
- **Oprettelse af akutpladser:** Formålet er at forebygge indlæggelser ved, at varetage ekstraordinær observation, pleje og behandling af syge på kommunale akutpladser. Tilbuddene retter sig til akut dårlige borgere, som er i fare for at blive indlagt, f.eks. dehydrering, infektionssygdom, terminale patienter.

Indsatser - Akutteam

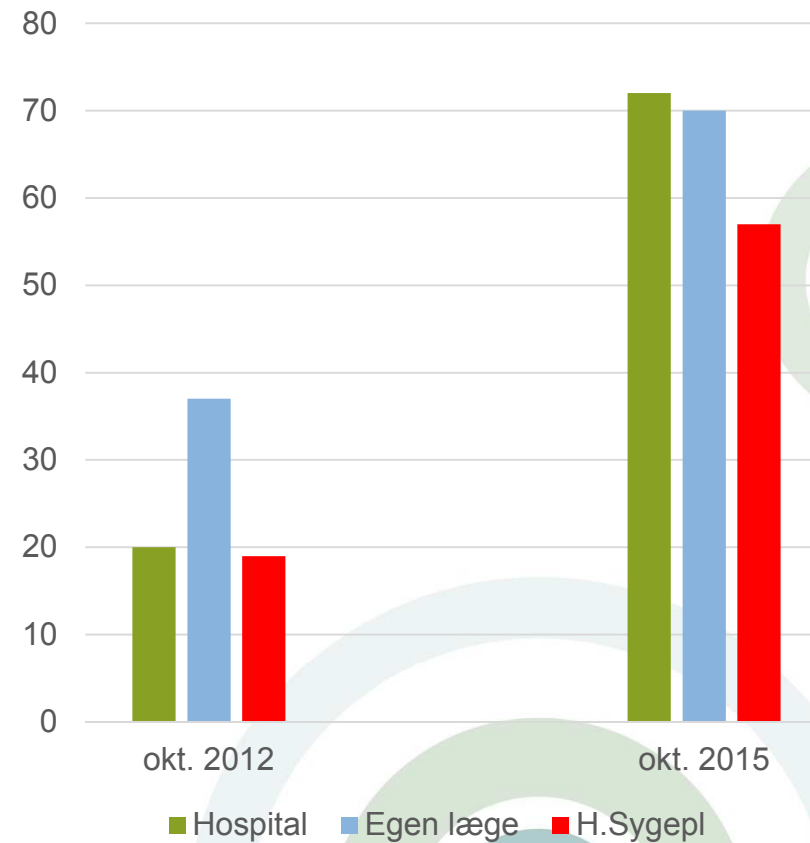
- Etableret 2011 – 10 sygeplejersker fra kl. 7-23
- Formål: forebyggelse og afkortelse af indlæggelser og genindlæggelser
- Tæt samarbejde med læger fra Hospitalsenhed Midt(HEM) og de praktiserende læger i Viborg kommune
- Fokus for forløb og udvikling er borgerens situation og behov
- HEM læger er bagstoppere og sparringspartnere for akutteamets sygeplejersker
- Nye opgaver: Udredning/vurdering i samarbejde med praktiserende læger, blodtransfusion i eget hjem
- Økonomi: Driftsbudget på ca. 5 mill. kr

Akutteam udvikling i tal

Antal forløb

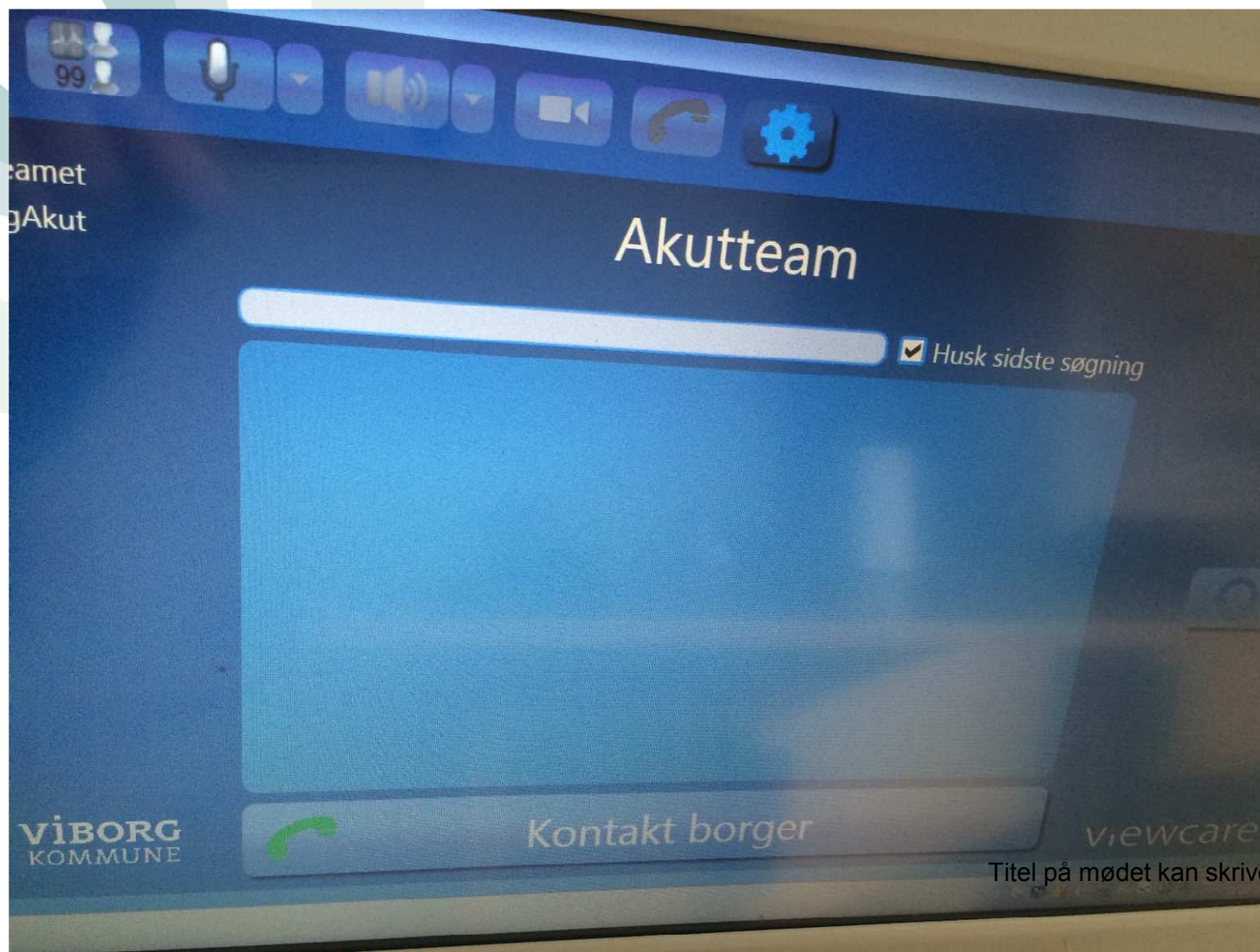


Hvem henviser?



Virtuel sygepleje

VIBORG
glæd dig



Titel på mødet kan skrives i dette felt
side 6

Case – hvad laver Akutteam?

- En borger med demens, har behov for hyppige blodtransfusioner. Det er tidligere foregået på sygehuset, med fast vagt og hvor han har raseret afdelingen. Nu foregår det hjemme. Borgeren sidder i sin stol, eller hviler på sofaen – det hele foregår fredeligt og roligt.
- En borger med både en fysisk og psykisk diagnose er indlagt 7 gange i perioden 1. jan. – 31. maj. Akutteam laver en handleplan, og aftaler borgeren må ringe til dem. Borgeren har derefter ikke været indlagt.
- I forbindelse med Diabetes dagen, deltager akutteam i Sundhedscentret, hvor de tilbyder at tage blodsukker
- Sparring for hjemmesygeplejerskerne
- Bruges af plejecentrene, således beboeren undgår indlæggelser
- Deltager i udviklingstiltag i forhold til Det nære sundhedsvæsen

Indsatser - Akutpladser

- 3(6) akutpladser
- Ophold max. 5 dage – 75% kommer videre på en midlertidig plads
- Akutteam "visiterer" til en plads
- Belægningsprocent omkring 50%
- Følger forskrifter for akutpladser med sygeplejedækning
- Anvendes typisk i borgersituationer, hvor det hele "vælter" i hjemmet
- Udfordringer er betalingen af transport, samt det korte ophold – i mange tilfælde er der behov for mere aflastning

- Samling af genoptræningspladser et sted i Viborg Kommune
- Fokus på tværfagligt samarbejde
- 2 huse med hvert sit fokus – henholdsvis fysisk træning og kognitiv træning:
- Klosterhaven: 44 rehabiliteringspladser, 8 stillestuer og 2 Living Lab lejligheder
- Klostertoften: 12 pladser til borgere med hjerneskader, 3 akutstuer og 15 midlertidige demenspladser
- Økonomi: Driftsbudget på ca. 23 mill. kr. Herudover er der udgifter til træning og sygepleje.
- Klosterhaven er aktuelt ombygget for ca. 8 mill. kr.

Case - Rehabiliteringscenter

Mogens var indtil før jul selvhjulpen - kørte bil og gik med rollator. Mogens' hustru er syg og Mogens har ordnet de praktiske ting hjemme.

Mogens kommer på genoptræningsplads, efter at være faldet i eget hjem, og har brækket venstre ben lige under tidligere (ny)indopereret hofteprotese, der er indsat en plade. Mogens har mange smerter efter operation. Mogens er kendt på nyreafdelingen på sygehuset. Han har dårlige nyrer og hans blod skal renses 3 gange om ugen, vha. pose dialyse. Ud over dette har Mogens gigt. Han har været indlagt mange gange (de sidste 3 måneder omkring 10 gange) Mogens' blodprøver viser, at han har betændelse et eller andet sted i kroppen. Han har været til utallige undersøgelser samt Pet-scanning i Herning, uden at der kan findes svar på dette. Det betyder, at sygeplejerskerne følger meget med i Mogens' blodtryk og temperatur. Mogens er angst og hyperventilerer. Hele familien er urolige og i krise. Mogens og hustruen er meget plaget af dødsangst.

Mogens er opgivende, personalet oplever tit, at Mogens siger nej til mad, til at komme op og til træning. Han vil helst indlægges, for der kan han få lov at ligge i sin seng. Her i opstartsperioden går personalet, når Mogens siger nej og kommer tilbage senere. På den måde får de ham lige så stille til at deltage i træning og få noget at spise. Det koster en masse tid, men det virker. Der er ligeledes terapeuter i huset, som har erfaring med, hvordan man skal træne en borger med to frakturer så tæt på hinanden. Familien har et stort behov for kontakt. De ringer hver morgen til plejen og snakker i en halv time. De er dagligt på besøg og personalet fortæller, at de bruger ca. en time på at tale med dem, når de er her. De er meget bekymret og kontakter egen læge for undersøgelser, som sygeplejerskerne vurderer ikke er relevante.