

Følgegruppen for opgaveoverdragelse



Navn på indsats	Hvilken indsatsen/indsatsområdet retter sig i mod	målsætning(er)	Beskrivelse indsatsen/indsatsområdet	Beskrivelse af, hvornår af indsatsen/indsatsområdet mest hensigtsmæssigt udvikles i aftaleperioden	Beskrivelse af hvilke ressourcer det forventes, at indsatsen/indsatsområdet kræver (fx i tid, involverede fagpersoner, monitorering etc.)
<i>Kommunale akutfunktioner</i>					
Ændret samarbejde om behandling med Furix til hjerte- og lungepatienter	Vi vil reducere antallet af akutte indlæggelser af KOL-patienter til maksimalt 380 per 1000 KOL-patienter		Furix er et vanddrivende præparat, som blandt bruges ved akut væskeophobning i lungerne hos hjerte og lungepatienter. Hvis akutfunktioner kan varetage subkutan furix	2019-2020	Arbejdsgruppe
			Følgegruppen vurderer, at der er et potentiale i at undersøge muligheden for et ændret samarbejdet om injektion af furix. behandling er det muligt tage problemerne lidt i opløbet og i bedste fald forebygge indlæggelser.		

Ændret samarbejde om behandling med Uracyst/Laluril

Vi vil reducere antallet af forebyggelige indlæggelser af ældre patienter til maksimalt 35 per 1000 ældre

af (kondroitinsulfat), som kan gendanne beskyttelseslaget i blæren, hvis det er beskadiget eller mangler. Behandlingen udføres typisk ambulant med 1 uges interval i 4-6 uger, herefter én gang om måneden til smerterne ophører.

Følgegruppen vurderer, at et ændret samarbejde om Uracyst med fordel kan undersøges i sammenhæng med samarbejdsaftalen om kateteranlæggelse og -pleje.

Arbejdsgruppe

Ændret samarbejde om behandling med Salbutamol

Vi vil reducere antallet af indlæggelser af KOL-patienter til maksimalt 380 per 1000 KOL-patienter

af akutte indlæggelser af KOL-patienter til være relevant at undersøge maksimalt 380 per 1000 KOL-patienter

Følgegruppen vurderer, at det vil være relevant at undersøge præparatet Salbutamol i sammenhæng til de kommunale akutfunktioner. Herunder mulighederne for at formalisere et samarbejde, som gør det nemmere for akut funktionerne at få adgang

Arbejdsgruppe

Optimering af samarbejdet om IV- Vi arbejder for bedre overgange Følgegruppen anbefaler at 2020
behandling med antibiotika for.

undersøge muligheder for at effektivisere samarbejdet om IV-behandling med antibiotika inden for den gældende samarbejdsaftales rammer. Der vurderes at være et potentiale for, at flere kan modtage IV-behandling uden kommunerne nødvendigvis skal tilføre området flere ressourcer. Her tænkes eksempelvis på anvendelsen af infusionspumper, optimering af samarbejdet om hurtigt skift til tablet behandling, håndtering af medicin og remedier mm.

Arbejdsgruppe

Kommunikation til læger på sygehuse og i almen praksis (inkl. vagtlæger) om kommunale akutfunktioner

Vi vil reducere antallet af forebyggelige indlæggelser af ældre patienter til maksimalt 35 per 1000 ældre

Følgegruppen anbefaler, at der udarbejdes information til læger på sygehuse og i almen praksis (inkl. vagtlæger) om, hvilke muligheder de har for at samarbejde med

Vi vil reducere antallet af akutte indlæggelser af KOL-patienter til maksimalt 380 per 1000 KOL-patienter

særlig kommunale akutfunktioner om subkutan og intermuskulær medicinadministration. Informationsmaterialet skal være en del af et sigte om styrket

Vi vil reducere antallet af akutte indlæggelser af diabetes type 2- patienter til maksimalt 270 per 1000 diabetes type 2-patienter

implementeringen af samarbejdet mellem kommunale akutfunktioner, praktiserende læger, vagtlæger og sygehusenhederne i Region

Syddanmark.

Vi vil reducere antallet af akutte genindlæggelser inden for 30 dage til maksimalt 10 % for somatisk patienter og 15 % for psykiatriske patienter

Arbejdsgruppe

Ændret samarbejde om kemoterapi i eget hjem Vi arbejder for bedre overgange for. Følgegruppen vurderer, at 2020-2021

behandling med kemoterapi i eget hjem rummer et potentiale for særligt patienter og pårørende, som kan tilbringe mere tid i eget hjem. Følgegruppen ønsker at undersøge forskellige muligheder for et ændret samarbejde eksempelvis kemopumper.

Samarbejdsaftale om blodtransfusioner i eget hjem Vi arbejder for bedre overgange for. Følgegruppen vurderer, at der 2020-2021

Arbejdsgruppe

blandt andet på baggrund af erfaringer fra Viborg kommunes akutteam er potentiale for at undersøge muligheden for blodtransfusion i eget hjem.

Ændret samarbejde om behandling af osteoporose Vi arbejder for bedre overgange for. Følgegruppen vurderer, at det 2019

Arbejdsgruppe

tværsektorielle samarbejde om mennesker med osteoporose rummer et potentiale for et styrket samarbejde, som med fordel kan belyses igennem model for planlagt og aftalt opgaveoverdragelse eller i arbejdet med nye rammer for kronisk sygdom.

Følgegruppen vil følge området og løbende identificere opgaver med potentiale for overdragelse.

Det sker via rundspørger blandt Løbende fagpersoner i kommuner, almen praksis og på sygehusene. Ligeledes vil følgegruppen være parat til at implementere nye samarbejder på baggrund af eksempelvis nationale kvalitetsstandarder, kliniske retningslinjer og handleplaner mv.

Følgegruppen
