



Punkt 8.

Drøftelse af Aalborg Kommunes fortsatte deltagelse i Projekt Tidlig Indsats på Tværs (TIT)

2016-029206

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at Ældre og Handicapudvalget drøfter mål for Aalborg Kommunes fortsatte deltagelse i Projekt Tidlig Indsats på Tværs (TIT).

Beslutning:

Drøftedes.

Til orientering.

Kristoffer Hjort Storm var fraværende.



Baggrund

Ældre- & Handicapudvalget godkendte d. 14. september 2016 Aalborg Kommunes deltagelse i Projekt Tidlig Indsats på Tværs (TIT). TIT er et 3-årigt satspuljeprogram mellem Region Nordjylland, alle regionens kommuner med undtagelse af Læsø, regionens hospitaler samt almen praksis. Projektperioden er 2017-2019. Projektet er organiseret under Styregruppen for den ældre medicinske patient (DÆMP) og herunder den nordjyske klyngestruktur, hvor Aalborg Kommune sammen med Jammerbugt Kommune udgør Klynge Midt. Projektet er inspireret af samarbejdsmodellen Tværsektoriel Udredningsenhed (TUE), en model udviklet af Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Københavns Kommune og almen praksis fra 2012 til 2014.

Målgruppe

Målgruppen i projektet er borgere på 65 år eller derover, der ud fra en sygeplejefaglig eller lægefaglig vurdering er *særligt sårbare og/eller svækkede*. Selvom der i planlægningsfasen blev brugt omfattende ressourcer til udpegning af den rette målgruppe (stratificering), er dette krav fra 15/1-2018 frafaldet. Det betyder, at målgruppen udpeges ud fra et klinisk skøn og med udgangspunkt i følgende karakteristika:

- Svær sygdom
- Flere samtidige sygdomme (multisygdom)
- Meget begrænset omsorgskapacitet
- Polyfarmaci
- Svagt eller manglende netværk
- Svært nedsat funktionsniveau fysisk og/eller cerebralt
- Et stort behov for kommunal pleje- og omsorgsindsatser og/eller sygehusindlæggelser

Alle 65+ årige borgere kan således være TIT-borgere uanset om de er hjemmeboende eller på plejehjem, eller hvor meget hjælp, de får i forvejen fra fx hjemmepleje eller sygepleje.

Formål

Formålet med TIT-projektet er:

- At skabe bedre sundhed og mere sammenhængende forløb for de mest sårbare ældre medicinske borgere på 65 år eller mere
- At skabe bedre borgeroplevet kvalitet gennem en tværsektoriel koordineret indsats
- At reducere forebyggelige og akutte indlæggelser samt genindlæggelser.
- At afprøve forskellige samarbejdsmetoder mellem kommune og sekundærsektor

Indsatser i TIT-projektet

Projektet består af to overordnede spor:

- Spor 1: En tidlig opsporing og tidlig indsats i kommunerne – blandt andet ved bred implementering af triagering i hjemmeplejen og på plejehjem samt akutuddannelse til alle sygeplejersker. Efter opsporing følges borgeren tæt, og relevante kommunale tiltag iværksættes. Den praktiserende læge kontaktes efter behov.
- Spor 2: Mulighed for hurtig udredning i etablerede udredningsenheder på hospitalerne. En kommunal ansat forløbskoordinerende TIT-sygeplejerske er fysisk tilstede i udredningsenheden sammen med TIT-borgeren.

Status på TIT-projektet i Aalborg Kommune

Siden opstart af driftsfasen i september 2017 har der været vanskeligheder med, at få udredningsaktiviteterne i spor 2 til at fungere. Dog har der de seneste måneder været øget aktivitet, men der er fortsat et relativt lille antal udredningsforløb.

Status på antal borgere henvist til TIT-udredning 15. maj 2018:

Kommune	Sept - dec 2017	jan-18	feb-18	mar-18	apr-18	maj-18	I alt pr kommune
Frederikshavn	0	0	0	1	0	0	1
Brønderslev	0	4	0	1	1	1	7
Hjørring	0	0	1	0	1	0	2



Jammerbugt	4	1	0	0	0	1	6
Aalborg	1	0	0	0	8	3	12
Thisted	4	2	2	0	1	4	13
Morsø	2	1	0	1	2	0	6
Rebild	8	6	2	4	2	2	24
Mariagerfjord	5	1	0	1	3	2	12
Vesthimmerland	0	0	1	1	1	0	3
I alt	24	15	6	5	19	13	86

Pr. 15. maj, og inden for de i alt 9 måneder i driftsfasen, har der således kun været 12 borgere fra Aalborg Kommune henvist til TIT-udredning. Det lille antal henvisninger ses på trods af en stor indsats for at få projektet implementeret. Fx er der afholdt flere møder på ledelsesniveau mellem kommune og Region, hvor vanskeligheder ved at formidle formål og rammer for projektet til praktiserende læger bl.a. er drøftet.

De praktiserende læger har efterfølgende, via det Kommunalt Lægelige Udvalg (KLU), udvist opbakning til at henvise borgere fra Aalborg Kommune til TIT-udredningen. Derudover sikrer Regionen, at rammer og vilkår for TIT-udredningen genopfriskes for personalet i akutmodtagelsen, og Aalborg Kommune fortsætter indtil videre det løbende beredskab af TIT-sygeplejersker.

Således forventes nu en markant stigning i antallet af henvisninger til TIT-udredning. Aalborg Kommune havde sat som mål, at der skulle være mindst 10 borgere henvist til TIT-udredningen inden d. 10. juni. Dette mål er opnået.

Kriterier for fortsat deltagelse i projektet

Aalborg Kommune forventer fremadrettet, at frekvensen i de kommende måneder øges yderligere og beder Ældre- & Handicapudvalget drøfte konkrete målsætninger, som kriterier for Aalborg Kommunes fortsatte deltagelse i projektet.

Et konkret mål for det videre forløb kan fx være, at der sammenlagt er henvist 30 TIT-borgere inden 1. november 2018.

Dertil ønskes der også fokus på deltagelse fra mange praktiserende læger, og at henvisning til projektet dermed ikke kun sker fra enkelte læger.

Fordele/ulemper ved deltagelse i TIT projektet

Aalborg Kommunes fordele ved deltagelse i projektet er:

- Visiterede TIT-borgere får en "håndholdt" hurtig og systematisk udredning, hvilket fremmer borgeroplevet kvalitet og potentielt giver indlæggelsesbesparelser
- TIT projektet tilfører "fælles skolebænk" kompetenceudvikling og fremmer erfaringer med relationel koordinering og integreret opgaveløsning. Dette skaber forudsætninger for tættere tværsektorielt samarbejde mellem kommuner, hospitaler og almen praksis omkring tværsektoriel udredning.
- Fremadrettet deltagelse vil i overvejende grad finansieres af satspuljemidlerne og i begrænset omfang af egenfinansiering, idet udgifter til sygeplejerskeindsats og kompetenceudvikling (incl. løn ved deltagelse) dækkes af projektmidler. Desuden tilfalder uforbrugte timer i TIT udredningsvagten Aalborg Kommune, idet sygeplejerskerne varetager sit normale arbejde.
- Projektet vil tilføre Aalborg Kommune viden om borgernes oplevede erfaringer gennem en kvalitativ undersøgelse.
- Det relativ lave antal visiterede borgere kan være udtryk for, at tværsektoriel udredning er vanskeligere at implementere og kræver en længere tidshorizont i storkommune-kontekster. En fortsat deltagelse øger erfaringsgrundlaget for implementeringsmulighederne. Denne erfarne "træghed" stemmer overens med erfaringer i TUE projektet, hvor fasen fra planlægning til åbning varede 2 år.



En central ulempe ved deltagelse i TIT-projektet er de store udgifter opgjort pr. borger i projektet. Der er dog en positivt udviklende tendens. Både i takt med den øgede henvisningshyppighed i de seneste måneder og det faldende administrative timeforbrug som bl.a. skyldes, at målgruppen ikke længere skal forvisiteres ud fra fastsatte inklusionskriterier. Desuden kan et ophør få omfattende konsekvenser for Jammerbugt Kommune, som klynge-samarbejdspartner.

Ressourceforbrug i Projekt TIT

I projektet indgår en aftale om egenfinansiering, som pr. år udgør kr. 1.196.000. I denne egenfinansiering inkluderes den subakutte indsats, som Aalborg Kommune i forvejen har iværksat omkring tidlig opsporing, triagering mv. Derudover inkluderes de timer, som ledelse og centrale nøglepersoner anvender i hele projektperioden.

Oversigt over anslåede timeforbrug for konsulent og ledelse i Aalborg Kommune

Konsulent og ledelse	2016	2017	2018 – 15.5.	I alt
Konsulenttimer	175 timer	534 timer	85 timer	794 timer
Ledelsestimer	100 timer	148 timer	60 timer	308 timer
Data behandling	-	74 timer	3 timer	77 timer
I alt	275 timer	756 timer	148 timer	1179 timer

Med finansiering fra satspuljemidlerne bemander Aalborg Kommune Udredningsenheden (UE) 24 timer ugentlig og Jammerbugt Kommune bemander UE 6 timer ugentlig – samlet set 30 timer pr. uge og 6 timer pr. hverdag.

Patienter i UE bliver håndteret af den sygeplejerske, som har vagten den pågældende dag. Dage, hvor der ikke er TIT-patienter, er TIT-sygeplejersken ansvarlig for at undersøge, om der er borgere til næste dag og varetager ellers sit normale arbejde. Timeforbruget ved TIT-sygeplejerske i UE er opgjort til at være 54 timer for 9 borgerforløb.

Oversigt over timeforbrug til stratificering af borgere samt omfanget af afholdte undervisningsaktiviteter:

	2017		2018	
Stratificering*				
Timeforbrug udpegning af målgruppe (stratificering) registreret i Care	305,9 timer	79.521 kr.	2,66 timer**	692 kr.
Opråbet stratificering	223 timer	57.980 kr.	3 timer	780 kr.
Undervisning				
Orientering af ca. 200 sygeplejersker og plejehjemsledere a 20 min	195 timer			
Undervisning af 11 Aalborg Kommune sygeplejersker	24 timer		53 timer	
Undervisning af 2 Jammerbugt sygeplejerske	6 timer		8 timer	

* Da der kun kan opkræves 30 min. til stratificering af den enkelte borger, var der forskel på det opkrævede timeforbrug og det reelle og der har således været en egenfinansiering på ca. 83 timer.

** Fra 15. januar 2018 er målgruppeudpegnings proceduren afløst af ny praksis, som der endnu ikke er foretaget opgørelse af.

Opsummerende har der særligt i 2017 været et stort administrativt timeforbrug finansieret af Aalborg Kommune grundet planlægning af projektet. Dette forventes mindsket i takt med, at projektet i 2018 er gået over i driftsfasen. Aktuelt udgør den samlede gennemsnitlige pris (egenfinansiering og satspuljemidler) pr. visiteret TIT-borger således ca. 90.000 kr.

Tidsplan

12. juni 2018
27. juni 2018

FL
ÆHU