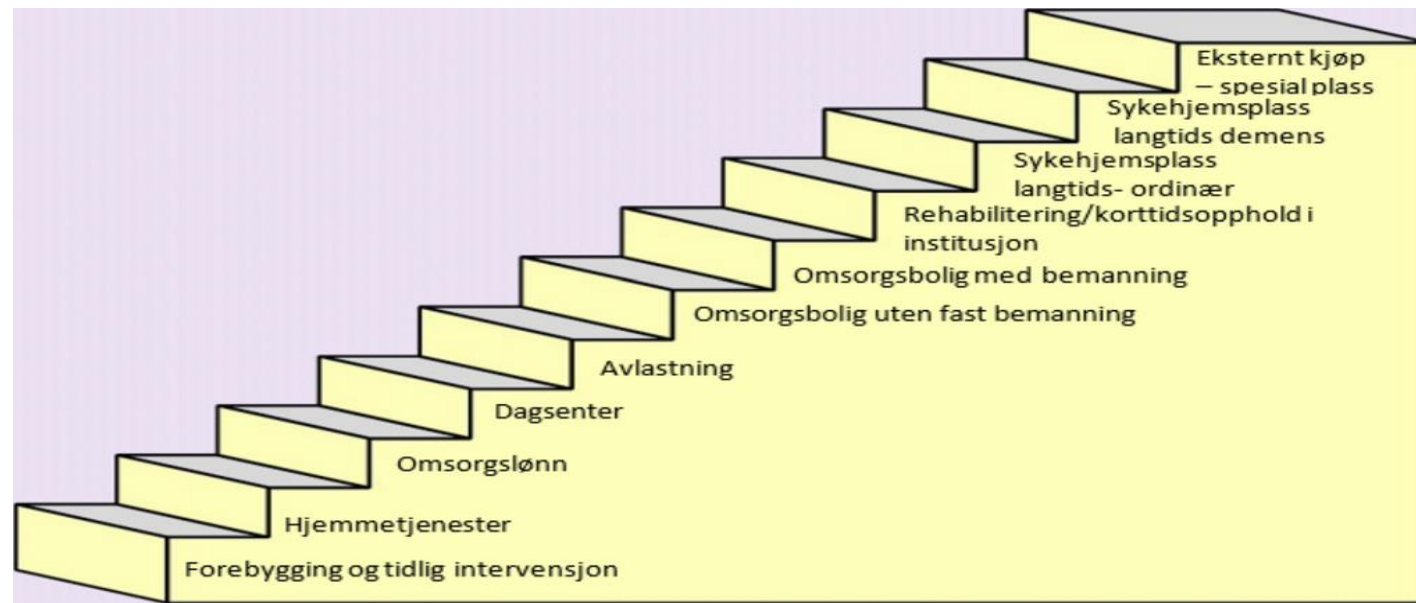


**PSHT –
PasientSentrert HelseTjenestetteam**

Ålesund sjukehus/Ålesund kommune

Dagens situasjonen i helsevesenet

- **Demografisk utvikling – større andel eldre**
- **Alle skal bo hjemme lengst mulig**
- **Omsorg skal gis på lavest mulig nivå i omsorgstrappa**



Utfordringer

- *Når vi passerer 75 år har de fleste av oss minimum 3 diagnoser*
- *66% av helseressursene våre brukes på 10 % av pasientmassen*
- *De fleste av de 10 % er skrøpelige eldre med sammensatte sykdomsbilder*
- *Denne gruppen utgjør en stor andel av akuttinnleggelses i sykehus*

Kost – Nytte

- *Helsevesenet må bruke de ressursene som er til rådighet effektivt :*
 - skape nye tjenester*
 - tenke nytt og innovativt*
 - bruke velferdsteknologi*
- *PSHT inneholder alt 😊*

HVA ER BESTILLINGEN FRA NORSKE HELSEMYNDIGHETER ?

- ❖ *Skape det utadvendte sykehus. Utadvendte **sykehus skal yte mer helsehjelp hjemme** hos pasienten, **samarbeide mer**, både fysisk og virtuelt, med kommunale helse- og omsorgstjenester og jobbe tettere med andre sykehus.*
- ❖ *At helseforetakene i de neste utviklingsplanene skal sette egne **mål** for å **flytte spesialisthelsetjenester hjem til pasientene**.*

Hentet fra Nasjonal helse – og sykehusplan 2020-2023

Pasienter med fall i funksjon

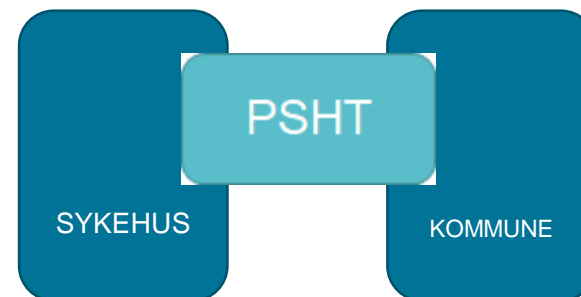
- Hver gang pasienten legges inn på sykehus eller korttidsopphold i sykehjem, så taper pasienten funksjon
- Kan en forebygge innleggelse i institusjon, forebygger en også for fall i funksjon
- PSHT – forebyggende arbeid og forhindre uhelse
 - Kan raskt komme på hjemmebesøk etter utskrivelse/henvisning
 - Grundig tverrfaglig kartlegging
 - Rask igangsette av tiltak for å trygge hjemmesituasjonen

Samarbeid mellom sykehus og kommune

- **Sykehuset trenger** en kommune som kan ta i mot pasientene tidligst mulig etter at de er utskrivningsklare
- **Kommunen trenger** kompetanse som raskt kan settes inn for å støtte pasienten ved tidlig utskriving.
- **Tverretatlig samarbeid** gir nødvendig informasjonsflyt mellom etatene og bidrar til gode pasientforløp

PSHT - Tverretatlig og tverrfaglig. Har ansatte fra både kommunen og sykehuset. Består per i dag av 50% sykepleier Ålesund kommune, 50% sykepleier Ålesund sjukehus, 50% fysioterapeut Ålesund sjukehus og har tilknyttet en fast lege fra geriatrisk avdeling

Visjon



- PSHT skal være et tverrfaglig team som flyter mellom etatene
- Helhetlig tjenestetilbud til pasienter med sammensatte, kroniske helseutfordringer, og til skrøpelige eldre pasienter
- Bedre pasientbehandling gir bedre arbeidshverdag

Tre typer gevinster

UNNGÅTT KOSTNAD



- **Færre akuttinnleggelser i sykehus, ØHD, sykehjem**
- Redusert antall liggedøgn
- Unngå innleggelser som skyldes funksjonssvikt

SPART TID



- Færre akuttinnleggelser i sykehus, ØHD, sykehjem
- **Tidligere spesialisert behandling**
- **Redusert antall liggedøgn**
- Unngå innleggelser som skyldes funksjonssvikt

ØKT KVALITET



- Økt overlevelse
- **Økt bruk av planlagt poliklinikk**
- Færre akuttinnleggelser
- **Bedre samhandling**
- Kompetanseoverføring
- **Retten til rett behandling til rett tid**

Forskningsresultat – (N=1218)

19% færre øhjelpsinnleggelser / 6mnd

42 færre medisinske kriser som sparer pasienten for akuttinnleggelser

32% færre øhjelp liggedager/6 mnd

2007 færre liggedager som utgjør 6 senge/6 mnd

2,3 ganger mer planlagt poliklinikk/6 mnd

flere kontakter kan planlegges for helsepersonell og pasienten

42% redusert dødlighet etter 6 mnd.

53 flere som hatt PSHT er i live etter 6 mnd



Takk for meg 😊

KPIer for prosjektet

- Færre øyeblikkelig hjelp innleggelser for skrøpelige eldre
- Færre øyeblikkelig hjelp liggedøgn per pasient i snitt
- Mer planlagt poliklinikk – flere kontakter kan planlegges for helsepersonell og pasient

