

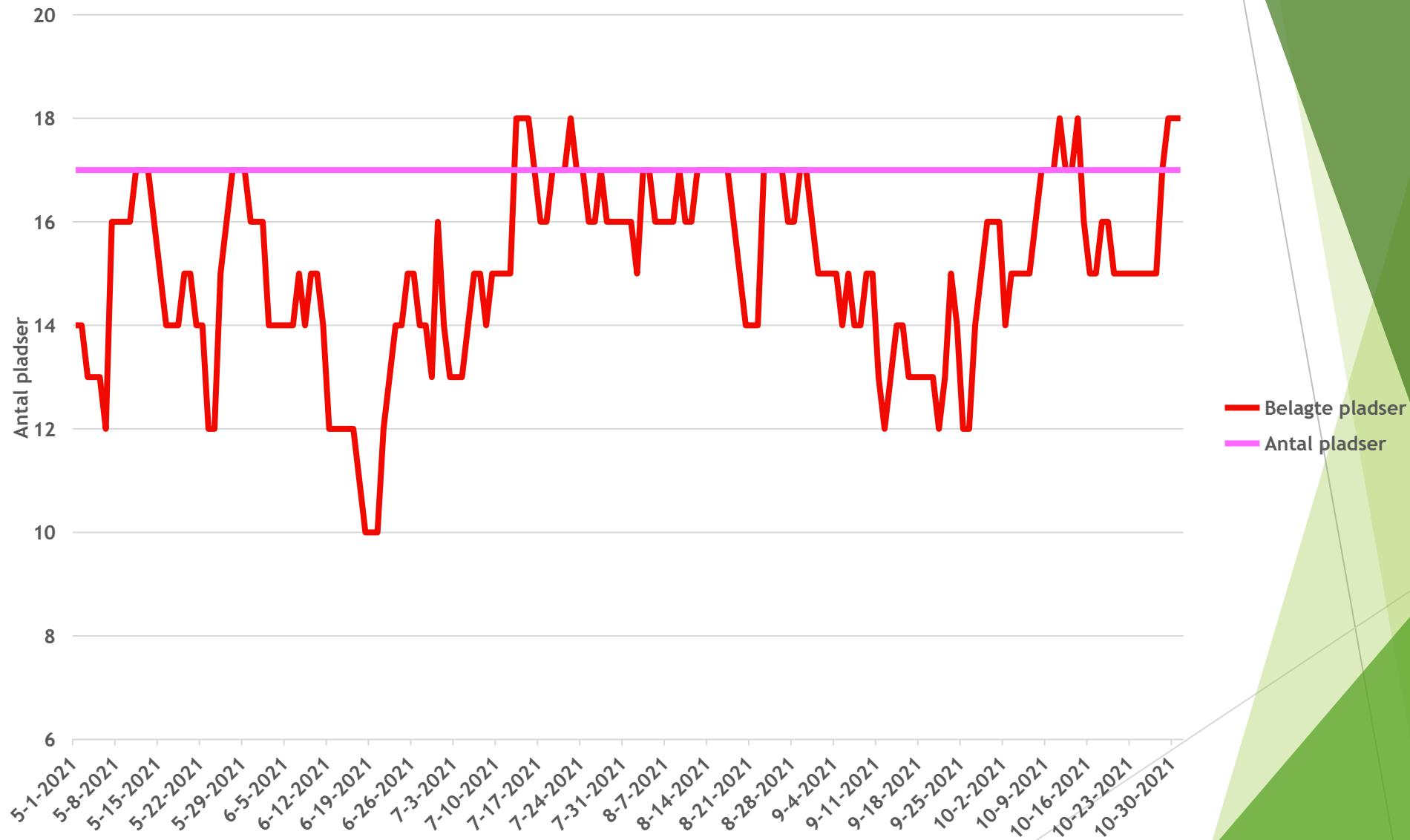
Belægning RAC

Udvikling og perspektiver

Hedensted Kommune kan tilbyde følgende typer af døgnophold:

1. Døgngenoptræning [komplekst forløb] kan maksimalt vare 12 uger.
2. Døgngenoptræning [ikke komplekst forløb] kan maksimalt vare 2 uger, men mulighed for et rehabiliteringsforløb efterfølgende i eget hjem.
3. Døgnophold/aflastningsophold, ved nyopstået sygdom eller pårørendes akut opståede fravær kan maksimalt vare 2 uger.
4. Planlagt døgnophold/planlagt aflastningsophold kan maksimalt vare 3 uger pr. kalenderår, og skal varsles senest 8 uger før opholdets start.
5. Døgnophold på grund af behov for palliativ lindring, pleje og omsorg kan som udgangspunkt maksimalt vare 4 uger, medmindre der er en sundhedsfaglig vurdering, der konkluderer at der er behov for en længere periode.
6. Døgnophold på grund af behov for observation og vurdering kan maksimalt vare 4 uger.
7. Døgnophold på grund af udvikling i demenssygdom kan maksimalt vare 4 uger, eller til dagen efter en tilbudt overtagelsesdato af en egnet bolig.
8. Døgnophold i ventetiden på ny egnet bolig kan maksimalt vare 8 uger.

Udvikling i visiterede borgere til et ophold på Rehab- og Akutcenter (RAC) i perioden 1. maj 2021 til 31. oktober 2021



17 midlertidige pladser

Nogle pladser genbesættes samme døgn, og derfor ses punktvist 18 pladser optaget

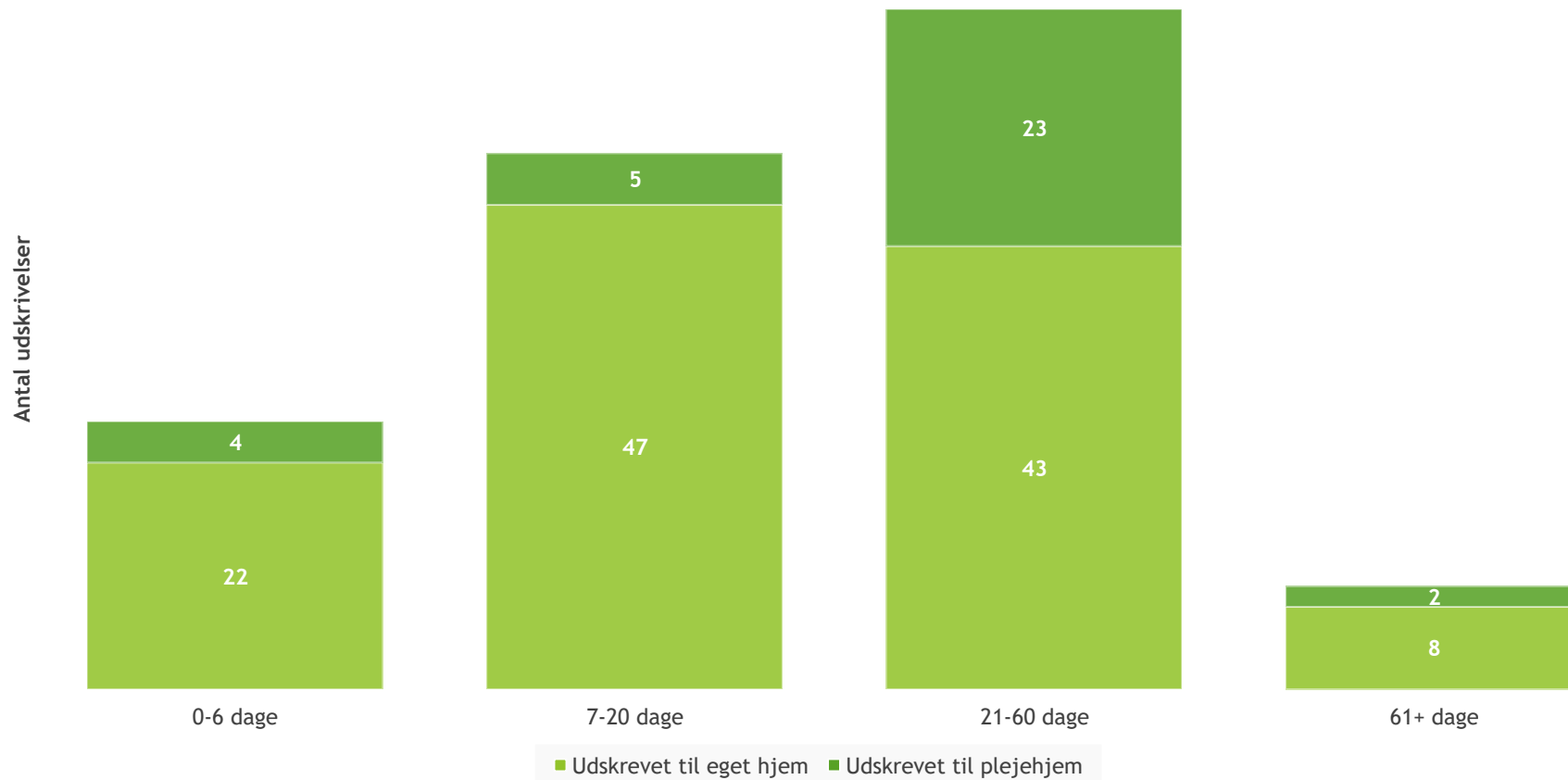
De fleste pladser har skiftedag

Nogle pladser er blokeret af ”reservationer”, hvor opholdet endnu ikke er visiteret

Udskrivelser planlægges med henblik på at sikre den gode overgang til hjemmeplejen og til plejebolig - opmærksomhed på weekend

Akut beredskab ”koster” tomgang

Udvikling i udskrivelser fra RAC i perioden 1. januar 2021 til 31. oktober 2021



17 midlertidige pladser

Lange forløb mindsker fleksibiliteten, fordi perioden mellem 2 borgere bliver mindre brugbar

Færdigbehandling af andre områders patienter (feks. specialiseret område hjerneskade) sker i kommunen

Ophold i ventetid på egnet bolig udfordrer mulighed for at øge effektiviteten (lejelovens bestemmelser følges)

- **Udviklingen- Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen**

Den nære fremtid stiller øgede krav til kommunen om at varetage flere behandlingsopgaver (iv-aftale, dialysebehandling mv.)

Borgere vurderes og behandling igangsættes på sygehuset- kommunen varetager planlægningen af udskrivelsen.

Sundhedsvisitation

Kom Godt Hjem oplever, at lægernes villighed til udskrivelse er højnet, grænsen er skubbet

Kom Godt Hjem udvidet med 30 t/uge fra 1/10 2021

Mange ubekendte faktorer påvirker omfanget af opgaveglidningen, herunder hospitalsplanen, sundhedsaftalerne, udviklingen i de kommunale akutfunktioners ansvarsområder og udviklingen i nye behandlingstilbud

Kom Godt Hjem

Diagram 1 Antal oprettede og afsluttede henvendelser pr. måned de seneste 12 kalendermåneder

● Antal Oprettede Henvendelser ● Antal Afsluttede Henvendelser

