



5. APRIL 2017

Nye indsatser for hjemtagning af færdigbehandlede borgere (på det somatiske område) – 2016 og 2017

Baggrund:

Til baggrund for drøftelsen ses nedenfor en oversigt over, hvilke nye initiativer, kommunerne har igangsat eller forventer igangsat i 2017 for at understøtte hurtig hjemtagning af borgere, der er færdigbehandlede på hospitalet. Der indledes med et kort skriv vedr. håndteringen af hjemtagning af færdigbehandlede i regi af samordningsudvalgene for hvert planområde. Sidst i notatet findes en oversigt over kommunernes midlertidige pladser og oprettede akutteams.

Oversigt over nye indsatser i 2016 og 2017

Kommunerne er blevet bedt om at beskrive, hvilke nye indsatser de har igangsat i 2016 eller planlægger i 2017. Hermed beskriver kortlægningen ikke alle tidligere og løbende indsatser i kommunerne, som har relevans for hjemtagelse af færdigbehandlede borgere.

Kommuner, der ikke har iværksat indsatser, er generelt kommuner, som ikke har problemer med at hjemtage deres færdigbehandlede borgere.

Kommunerne præsenterer deres arbejde med at etablere den kapacitet og de kompetencer mv. der gør, at de kan hjemtage borgerne, men hjemtagning er i høj grad også en fælles opgave mellem hospitaler og kommuner, som bedst løftes i samordningsudvalgene.

Planområde Nord

I Planlægningsområde Nord er der et løbende fokus på og godt samarbejde omkring færdigbehandlede ventepatienter, hvor hospital og kommuner er i løbende dialog om sikring af hjemtagning af færdigbehandlede ventepatienter.

Hospitalet registrerer dagligt antallet af færdigbehandlede ventepatienter og sender en ugentlig oversigt over antallet af færdigbehandlede ventepatienter til visitationen i kommunerne, som supplement til det LIS data regionen fremsender. Dette for at følge udviklingen og sikre et kontinuerlig fokus.

Det er formandskabets vurdering, at samarbejdet mellem hospitalet og kommunerne i Nord om færdigbehandlede ventepatienter fungerer tilfredsstillende, og formandskabet har derfor besluttet, at punktet kun sættes på dagsordenen, såfremt det er aktuelt at drøfte mere situationsbestemte problemstillinger.

Hvilke nye indsatser har kommunen arbejdet med for at sikre hurtig hjemtagning?

2016	2017
Allerød	
Kompetenceudvikling Udvidelse af akutteamet	Politisk sag og prioritering af evt. øget antal midlertidige pladser (evt. 2 sengs-stuer). Yderligere udbygning af akutteamet Tværsektorielt stuegangs projekt Plejecenterlæger

Fredensborg	
Etableret visiterende forløbskoordinator, der besøger kommunens ældre indlagte borgere, med henblik på at planlægge modtagelse efter udskrivning	Aftale med nabokommuner om at anvende hinandens midlertidige pladser ved akut behov.
Frederikssund	
<p>- Har sammenlagt den kommunale sygepleje og hjemmepleje i én samlet døgnpleje med det formål at skabe faglige sammenhængende herunder hurtig hjemtagning af borgere fra hospital.</p> <p>- Har udviklet på et udvidet leverandørsamarbejdet mellem den kommunale myndighed og hhv. den kommunale leverandør og de private leverandører af hjemmehjælp. Ca. hver 14. dag mødes repræsentanter fra visitationen med repræsentanter fra den enkelte leverandør, og der følges op på udviklingen i konkrete borgerforløb. Det bidrager til løbende at sikre fokus på gode forløb, herunder i forbindelse med hjemtagning af borgere.</p> <p>- Har styrket den fremskudte visitation, bl.a. ved at tilføre terapeutkompetencer til området. Det bidrager til fokus på at skabe sammenhæng og at bringe den samlede vifte af kommunale tilbud i spil i forbindelse med hjemtagning af borgere. Det kan handle om rehabiliteringsophold, træning, hjælpemidler, daghjem- eller aktivitetstilbud samt en tværfaglig pleje, omsorg og støtte fra kommunens hjemmehjælpsleverandører.</p> <p>- Har arbejdet med optimering af arbejdsgange på kommunens rehabiliteringsafdeling bl.a. med henblik på at sikre et bedre flow, der kan bidrage til hurtig hjemtagning af borgere fra hospital.</p>	<p>Forventer at reetablere akutindsatsen.</p> <p>Der forventes iværksat en fornyet indsats med henblik på at sikre, af kommunens midlertidige pladser udnyttes bedst muligt, for også fremadrettet at sikre hurtig hjemtagning af borgerne.</p>
Furesø	
Vi har arbejdet med at vurdere, hvorvidt efterspørgslen på en midlertidig plads – reelt er berettiget – herunder hvorvidt vi vil kunne hjemtage borgerne til egen bolig med nuværende hjælp eller øget hjælp.	Ingen nye tiltag – da vi i andet halvår ikke har haft noget problem.
Gribskov	
<ul style="list-style-type: none"> • fortsat fremskudt visitation på Hillerød Hospital • indgår i Projektet Task Force Pneumoni mhp forebyggelse af genindlæggelse af borgere med pneumoni • ansættelse af ernæringskonsulent med særlig fokus på borgere med væggtab. Ved en målrettet indsats kan indlæggelse og genindlæggelse forebygges. • i forbindelsen med §83a er alle hjemmeboende borgere besøgt og mange tilbudt et tværfagligt rehabiliteringsforløb. Vi forventer ligeledes at et sådant tilbud også kan være med til at forebygge indlæggelser. 	<ul style="list-style-type: none"> - Ændring af organiseringen omkring de midlertidige pladser, så der sikres højt flow - Indgår i projektet Tværsektoriel Stuegang ml. Nordklyngen og Nordsjællands Hospital mhp forebyggelse af genindlæggelse af borgere på midlertidig plads - Udvidelsen af midlertidige pladser med 4 – 8 i 2017 <p>Skærpet fokus på forebyggelse af indlæggelse og genindlæggelser ved tidlig opsporing;</p> <ul style="list-style-type: none"> - besøg af sygeplejerske indenfor 24 timer til alle borgere der udskrives fra hospitalet - fortsat triage, månedlig vejning og rejse-sætte-sig-test
Halsnæs	
<ol style="list-style-type: none"> 1) Igangsættelse af projekt "Tværsektoriel stuegang" finansieret af midler fra Satspuljen. 2) Etablering af akutsygeplejefunktion 3) Alle borgere vurderes af sygeplejerske inden 24 timer ihht. triagering 4) Samme visitator følger samme borger i hele hjemtagningsforløbet fra f.eks. hospitalskonference over midlertidig døgnplads til eget hjem eller plejebolig. (Ordningen realiseres fuldt ud i ca. 90% af tilfældene) 5) Optimering af arbejdsgange for ind- og udflytning i/fra plejebolig. 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Etablering af "fast track", som er et tilbud om midlertidig intensiv hjemmehabilitering, der kan supplere og til tider erstatte midlertidig døgnplads 2) Evt. opnormering af fremskudt visitation.

<p>Helsingør</p> <p>Fremskudt Visitation primært på Hillerød og Frederiksund hospital.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Øget samarbejdet mellem myndighed, hjemmepleje og midlertidige pladser hver 4. uge. Hvor vi løfter cases for, at stille skarpt på hjemtagning af flere borgere til hjemmeplejen. 2. "Kom godt hjem" – hvor hjemmesygeplejen møder borgeren i hjemmet lige efter udskrivelsen. 3. Med i projekt "Tværsektoriel stuegang".
<p>Hillerød</p> <p>Hillerød Kommune indgår i satspuljeprojektet Tværsektoriel Stuegang, som bl.a. har til formål at forebygge (gen)indlæggelser. Projektet omfatter alle otte kommuner i planlægningsområde Nord, Nordsjællands Hospital samt almen praksis. Projektet løber fra 2016 og frem til udgangen af 2019.</p> <p>Gennem 2016 har en gruppe jævnlige trådt sammen for at følge og optimere hjemtagningen.</p>	<p>Med opstart i 2017 har Hillerød Kommune besluttet, at investere ca. 2 mio. kr. årligt for at reducere antallet af ventedage. De indsatser der er investeret i er følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Oprettelse af yderligere to midlertidige pladser. Disse pladser er oprettet som fleksible pladser på kommunens eksisterende aflastningspladser ved at to borgere kan bo på samme stue. Pladserne anvendes hovedsageligt til færdigbehandlede borgere som afventer en plejebolig. - Ansættelse af en udskrivningskoordinator i Visitationen, som bl.a. skal koordinere de enkelte borgerforløb, visitering til kommunens midlertidige pladser og sikring af et bedre flow på pladserne. - Ansættelse af en ekstra sygeplejerske i aften-/nattetimer for, jf. den nye kommunikationsaftale, at være i stand til at hjemtage færdigbehandlede borgere i højere grad end tidligere i alle døgnets 24 timer. <p>Fokus på at sikre de interne arbejdsgange mellem bl.a. Hjemmeplejen, Sygeplejen, Rehabiliteringsafdelingen og Visitationen.</p> <p>Der er afsat midler i kommunens budget til at analysere behovet for udvidelse af kapaciteten i kommunens sundhedscenter, bl.a. med det formål at kunne sikre rettidig hjemtagelse af færdigbehandlede borgere.</p> <p>Hillerød Kommune samt de praktiserende læger i Hillerød Kommune oplever i stigende grad udfordringer i borgernes overgange ift. uhensigtsmæssige udskrivelser fra hospitalet, hvilket i høj grad skyldes mangler fra hospitalet. Der er en øget kompleksitet hos de borgere som udskrives fra hospitalet og det er almen praksis vurdering, at borgerne ofte ikke er færdigbehandlet ved udskrivelse. Hillerød Kommune oplever mange genindlæggelser, særligt ift. borgere som har været på Nordsjællands Hospital.</p> <p>Medio februar 2017 har Hillerød Kommune indgået aftale med Hørsholm om køb af midlertidige pladser</p>
<p>Hørsholm</p> <p>Vi har fastholdt de eksisterende initiativer. I en periode kunne der indlægges to borgere pr. midlertidig plads, da efterspørgslen var højere end kapaciteten.</p>	<p>Vi fastholder de eksisterende initiativer. Projektet Tværsektorielt Stuegang skal højne kvaliteten i overgangen mellem hospital og midlertidig plads og forebygge genindlæggelser.</p>

Planområde Midt

I Planområde Midt har kommuner og hospital i fællesskab vedtaget et rammepapir for håndtering af færdigmeldte patienter. På grund af Sundhedsplatformen har det i en periode ikke været muligt at tilvejebringe de ønskede data. Det er ændret nu, og Samordningsudvalget drøfter igen tidstro data for færdigmeldte d. 8. marts 2017.

Hvilke nye indsatser har kommunen arbejdet med for at sikre hurtig hjemtagning?

Ballerup	
Ballerup Kommune har fra februar 2016 ikke haft problemer med at hjemtaget færdigbehandlede borgere. Forud for dette har der pågået en tværfaglig indsats i kommunen, hvor alle involverede samarbejdspartnere har taget del i af kunne tilbyde en færdigbehandlede borgere en kommunal indsats. Som er blevet beskrevet i tidligere tilbagemeldinger i 2014 og 2015. Disse indsatser har haft den ønsket effekt i 2016	Ingen nye indsatser.
Egedal	
Vi har øget vores indsats i forhold til kommunikationen med primært Herlev Hospital, da vi oplever, at medarbejderne på Herlev Hospital, mangler viden omkring sektoransvarligheden og opgavefordelingen. Vores håb har været, at der skal en bedre udskrivelse ved, at Herlev Hospital først udskrives, når borgeren er færdigbehandlet, samt har medarbejderne får viden om, hvad de har bevillingskompetence til. Vi oplever, at personalet på, specielt på de medicinske afd.'er tror, at de har kompetence til at bevillige døgnophold, rengøring og hjælp til personlig pleje. I 2016 blev dette fokus nødvendigt, for at sikre at der sker den korrekte opgavefordeling mellem sekundær og primær sektor.	Det har været nødvendigt på baggrund af erfaringerne med samarbejdet med Herlev Hospital i 2016 at omfordele opgaverne omkring udskrivning fra 2 personer til et team på 4 teams, som herudover har til opgave at følge op på bevillinger om døgnophold indtil udskrivelse til eget hjem.
Gladsaxe	
Glx har arbejdet på at skærpe målgruppen for borgere, der tilbydes ophold på midlertidig plads med henblik på – blandt andet – at sikre hjemtagning ved færdigbehandlingstidspunkt, ved at presset på pladserne reduceres som følge af nednævnte tiltag: 1) Borgere, der udskrives til genoptræning, hvor genoptræningen først kan påbegynde efter x antal uger, fordi de kun må fx skyggestøtte i en periode, udskrives i stedet så vidt muligt til eget hjem efter forudgående vurdering af ergoterapeut i forhold til hjælpemidler + behov for evt. mindre boligændringer 2) Tidligere vurdering af hjemmet evt. med pårørende inden udskrivning med henblik på evt. boligændringer, hvorved borgeren kan udskrives direkte til eget hjem og evt. modtage ambulant træning og/eller rehabilitering og træning i eget hjem 3) Tidligere udskrivning fra vores midlertidige pladser med henblik fortsat hjemmetræning 4) Reducere ventetiden på plejebolig i og med, at borgere kun kan opholde sig på en midlertidig plads i ventetiden på en plejebolig, såfremt de søger generelt og ikke specifikt Ændringer er sket i samarbejde med hjemmeplejen/rehab-teamet, så de er blevet gearret til at modtage disse nye borgergrupper, der ellers opholdt sig på vores midlertidige pladser.	1) Fremskudt visitation 2) Fortsætte arbejdet med at snævre målgruppen ind for de borgere, der tilbydes midlertidig plads samt reducere opholdstiden og sende borgere til eget hjem for at fortsætte træning og rehabilitering i eget hjem kombineret med ambulant træning
Gentofte	
Gentofte Kommune har i efteråret 2016 ansat flere koordinerende sygeplejersker så gruppen i dag består af 5 sygeplejersker der dagligt kommer på fortrinsvis Herlev/Gentofte hospital og ad hoc på regionens øvrige	Gentofte Kommune fortsætter udviklingen af arbejdet fra 2016 i 2017. Vi arbejder nu også med udvikling og optimering af samarbejde på tværs mellem Drift & Myndighed om vores borgere som skal udskrives til en

<p>hospitaler for at planlægge udskrivning af borgere der er færdigmeldt så de hurtigst muligt udskrives til hjemmet med den nødvendige hjælp, pleje og hjælpemidler, til et genoptræningsophold eller til et midlertidigt aflastningsophold. Sygeplejerskerne følger i løbet af en arbejdsdag løbende op på PFP fra hospitalerne, koordinerer dagligt med Tranehaven og aflastningsenhederne i forhold til kapacitet og er i dialog med hjemmeplejen for at sikre den bedste overgang fra hospital til hjemmet.</p>	<p>kommunal foranstaltning så det kan ske hurtigst og bedst muligt. Faste fællesmøder som skal give viden og indsigt om enhedernes arbejdsområder omkring borgerne, sikre bedst mulig kapacitetsudnyttelse, have fokus på økonomi og forventningsafstemme med borgere, pårørende og hospitalerne.</p>
<p>Herlev</p>	
<p>- SHS – Specialiseret Hjemme Sygeplejeteam, med henblik på forebyggelse af indlæggelse og tidlig hjemtagning af patienter. - Opnormering af koordinerende funktion - Indsats med henblik på at forventningsafstemme opholdets varighed med borgere(pårørende) der udskrives til midlertidig plads. Opholdet defineres som "korttidsophold" - Køb af 2 midlertidige pladser i anden kommune. - Efter ny kommunikationsaftale oktober 2016, afprøvet forsøg med fremskudt koordinering. - De socialpsykiatriske tilbud i Herlev har igangsat flere initiativer med henblik på at færdigbehandlede borgere kan hjemtages. + Der er arbejdet med koordinerende indsatsplaner som gerne skulle bevirke et bedre samarbejde mellem borger, pårørende, region og kommune, og derved også en mulighed for hurtigere at komme hjem. + Der er etableret en 4 kommunal samarbejde om en akuttelefon som er et tilbud hvor borgerne har mulighed for at få støtte, hjælp, kriseforløb og vejledning.</p>	<p>- Tillempet fremskudt koordinering med nye målgrupper for kommunens opsøgning af indlagte af patienter med henblik på udskrivelse og forebyggelse af indlæggelse - Afdækning af tiltag i hjemmeplejen for at sikre hurtig hjemtagning og bedre udskrivelse, ved eks. afdækning af mulighed for teams der modtager ny udskrevne, afdækning af mulighed for triagering. - Afdækning af borgernes ophold på midlertidig plads. Undersøgelse af om opholdet kan "effektiviseres" med henblik på bedre udnyttelse af pladserne. - Afdækning af hvilke tiltag/tilbud der kan øge borgerens tryghed ved udskrivelse til eget hjem, eks. tryghedskald.</p>
<p>Lyngby-Taarbæk</p>	
<p>Der blev arbejdet efter en samlet handleplan om at styrke indsatser i hjemmeplejen, træningsenheden, på plejehjemmene og visitationen for at skabe mest muligt flow, så alle borgere kunne hjemtages når blev færdigmeldte. Der blev gennemført værdistrømsanalyse og workshop om den fremtidige model for udskrivningssygeplejersker.</p>	<p>Der udvikles og afprøves ny model for udskrivningssygeplejersker (fra 2,5 stillinger til 5 deltidstillinger i kombination med visitatorfunktion.) Formålet er robusthed i organiseringen og at borgere støttes af mere gennemgående medarbejdere i deres forløb. Center for Sundhed og Omsorg udvikler og afprøver ny model for hjemtagelse af "tungere" borgere direkte til hjemmeplejen.</p>
<p>Rudersdal</p>	
<p>Ibrugtaget 61 nye plejeboligere, hvilke afvikler ventetider på midlertidigepladser, der så kan frigives til færdigbehandlede</p>	<p>Rudersdal Kommune er en del af det nationale frikommuneforsøg med et projekt om det somatiske akutområdet, hvor den kommunale akutfunktion etableret i samarbejde med Lyngby-Taarbæk, Gladsaxe og gentofte Kommuner forventes at kunne sikre at borgere mere komplekse problemsilling, kan behandles i hjemmet med tilsyn af akutfunktionen.</p>
<p>Rødovre</p>	
<p>Ingen nye indsatser.</p>	<p>Akutteams</p>

Planområde Byen

I Planlægningsområde Byen er der et løbende fokus på og godt samarbejde omkring de borgere, som kommunerne ikke umiddelbart kan hjemtage på færdigbehandlingsdatoen. Såfremt der er aktuelle problemstillinger på området drøftes de umiddelbart i dialog mellem hospital og kommune mhp. at finde en løsning.

For at sikre et kontinuerlig fokus og følge udviklingen registrerer hospitalet og kommuner dagligt antallet af færdigbehandlede borgere, som kommunerne ikke umiddelbart kan hjemtage.

Det er formandskabets vurdering, at samarbejdet mellem hospitalet og kommunerne om færdigbehandlede patienter fungerer tilfredsstillende.

På møderne i samordningsudvalget har vi et fast punkt på dagsordenen om udvikling i antallet af færdigbehandlede patienter, hvor der gives en kort status på området.

Hvilke nye indsatser har kommunen arbejdet med for at sikre hurtig hjemtagning?

Frederiksberg	
Ingen nye indsatser.	Ingen nye indsatser.
København	
I forbindelse med de af regeringen afsatte midler i "handlingsplanen for den ældre medicinske patient", i finansloven for 2016, er der i KK allokert midler til: <ul style="list-style-type: none">• Ansættelse af sygeplejersker med specialkompetencer indenfor almen medicin, geriatri og socialpsykiatri på midlertidige døgnpladser samt akut plejeenhed• Indkøb af udstyr på midlertidige døgnpladser samt akut plejeenhed	<ul style="list-style-type: none">• I 2017 gennemføres en strategisk analyse på organisering og tilrettelæggelse af de midlertidige døgnpladser hvorunder hurtig hjemtagning er et element. Tiltag afventer resultatet af denne analyse.• Københavns Kommune deltager i et tværsektorielt projekt "Sikker Sammenhæng" finansieret af satspuljemidler, i et samarbejde med Dansk selskab for patientsikkerhed og Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. Et af målene er nedbringelse af ventedage for færdigbehandlede patienter.

Planområde Syd

Samordningsudvalg Syd Somatik har for år tilbage aftalt at drøfte udviklingen i færdigmeldte patienter fast én gang om året, og senest på sit møde i december 2016 aftalt at fastholde denne praksis. Drøftelsen sker på baggrund af en redegørelse for udviklingen i antal færdigmeldte i planområdet over en årrække baseret på LIS-data. På mødet gives endvidere en gensidig orientering om aktuelle og planlagte initiativer, med henblik på hjemtagning af færdigbehandlede patienter.

Hospitalets ledelse og sundhedscheferne er herudover efter behov i tæt kontakt om håndtering af mere situationsbestemte problemstillinger vedrørende færdigmeldte, f.eks. foranlediget af overbelægning på hospitalet, pres på aflastningspladser i kommunen, patienter med særligt mange færdigbehandlingsdage eller særligt mange færdigbehandlede i en kommune.

Det er formandskabets vurdering, at samarbejdet mellem hospitalet og kommunerne i planområde Syd om færdigbehandlede patienter fungerer tilfredsstillende.

Hvilke nye indsatser har kommunen arbejdet med for at sikre hurtig hjemtagning?

2016	2017
Albertslund	
Vi har fortsat arbejde med fokus på at hjemtage færdigbehandlede borgere. Der har ikke været specielle tiltag, kun øget fokus i visitationen.	Ingen nye indsatser.
Brøndby	
Styrkelse af det tværfaglige samarbejde mellem sektorens udskrivningskoordinatorer, Flexpladserne (midlertidige pladser), Hjemmepleje samt Træningscentret. (Optimering/udnyttelsesgrad af Flexpladserne) Kompetenceudvikling af personalet i kommunes hjemmepleje og plejehjem, fokus Klinisk lederskab og Den ældre medicinske patient/borger. Styrkelse af systematik/faglighed (Tidlig indsats, ISBAR) i arbejdsgangene på Flexpladserne (midlertidige pladser) med henblik på optimering og udnyttelsesgrad af pladserne. Visitationskriterierne til ældre og plejeboliger er tilrettet og revideret. Udvidelse af antallet af plejeboliger (Konvertering af ældreboliger til plejeboliger)	Udvidelse af Flexpladserne (midlertidige pladser), i juni 2017 fra 16 til 24 pladser. (Akut, observations, terminal, aflastnings, og ventepladser) Fortsat fokus på faglighed og systematik i arbejdsgangene, ved fx Projekt "Sikre hænder" og Tidlig Indsats. Der er ansat fast tilknyttede læger på kommunens plejehjem til forebyggelsen af indlæggelser samt styrkelsen af faglighed og samarbejdet. Alle indlæggelser/genindlæggelser registreres løbende, til læring og forebyggende indsatser.
Dragør	
Ingen nye indsatser. (Har kapacitet til at hjemtage alle (somatiske))	Dragør drøfter i øjeblikket hvilken form for samarbejde der er relevant for kommunen i forhold til akutindsats/specialiseret sygepleje
Glostrup	
Ingen nye indsatser.	Ingen nye indsatser.
Hvidovre	
1. Opstartet Projekt "Hjemtagning af færdigbehandlede borgere". Det overordnede formål med projektet er effektivt og hurtigt at nedbringe antallet af færdigbehandlingsdage. 2. Kvalitetskontrol af MOF, melding om færdigbehandling. 3. Månedlig ledelsesinformation. 4. Truffet beslutning om udmøntning af værdighedsmilliarden, bl.a. indsatsen: "Kom trygt hjem fra hospital".	Som en del af Projekt "Hjemtagning af færdigbehandlede borgere": - Revurdering af arbejdsgange/arbejdsgangsbeskrivelser
Høje-Taastrup	
Der har været arbejdet målrettet med at effektivisere benyttelsen af Høje-Taastrup Kommunes midlertidige pladser med henblik på at kunne hjemtage borgere, der ikke	Arbejdet med kvalitet og styring i hjemmepleje og på de midlertidige pladser fortsættes i 2017. Dette indbefatter et stærkt fokus på det tværfaglige samarbejde og

forsvarligt kan hjemtages til eget hjem. Der er arbejdet både med kvalitet og styring. Der har desuden været fokus på at udvikle kommunens tilbud til borgere i eget hjem, så det er muligt at klare en stadigt stigende kompleksitet i eget hjem. Også her har der været arbejdet både med kvalitet og styring.	borgerinddragelse både indenfor kommunen og i samarbejde med eksterne aktører som f. eks. hospitalerne.
Ishøj	
Ingen nye indsatser.	Ingen nye indsatser.
Tårnby	
Optimere styring af de midlertidige pladser Fremskudt visitation	Vi udbreder fremskudt visitation til også at omfatte Hvidovre hospital (i 2016 var det Amager Hospital)
Vallensbæk	
<ul style="list-style-type: none"> • Vi arbejder med fremskudt visitation på hospitalerne • Vi har fordelt den koordinerende indsats på alle visitatorer 	<ul style="list-style-type: none"> • Vi arbejder for at sikre en hurtigere påbegyndt genoptræning på vores genoptræningspladser • Vi vurderer løbende behovet for udvidelse af antallet af genoptræningspladser

Planområde Bornholm

På Bornholm er der etableret et fælles samordningsudvalg for somatik, psykiatri og børneområdet. Under samordningsudvalget er der nedsat 'driftsgrupper', der både bidrager til udmøntning af Sundhedsaftalen, men også har initiativpligt til justering og videreudvikling af procedurer og arbejdsgange for at sikre sammenhængende patientforløb. Samordningsudvalget på Bornholm har anmodet driftsgrupperne for hhv. psykiatri og somatik om at følge udviklingen i færdigbehandlede – og melde tilbage, hvis der er problemer. Driftsgrupperne følger derfor løbende udviklingen.

Der er en tæt dialog mellem kommunen og hhv. Bornholms Hospital og Psykiatrisk Center Bornholm – hvilket formentlig er medvirkende til, at ventepatienter/ventedage på Bornholm ligger relativt lavt.

Hvilke nye indsatser har kommunen arbejdet med for at sikre hurtig hjemtagning?

Bornholm	
I forbindelse med implementering af den nye Kommunikationsaftalen med Region Hovedstaden i september 2016 gennemførte kommunen en analyse af alle interne arbejdsgange og -opgaver i relation til indlæggelser og udskrivning. Kommunens interne arbejdsgange er efterfølgende blevet tilpasset/optimeret den nye kommunikationsaftale for at sikre, at borgeren hjemtages, når borgeren er færdigbehandlet.	Ingen aktuelle planer, men løbende fokus på udviklingen.

Oversigt over kommunernes midlertidige pladser

Midlertidige pladser									
	Akut		Rehabilitering		Midlertidig ophold/aflastning		I alt		Planlagte udvidelser
	Enheder	antal pladser	Enheder	antal pladser	Enheder	antal pladser	Enheder	antal pladser	
Albertslund	0	0	1	8	1	6	2	14	4
Allerød	0	1	0	0	1	10	1	11	
Ballerup	0	0	2	43	1	7	3	50	
Bornholm			1	29	0	4	1	33	
Brøndby	0	2	0	10	1	14	1	26	8
Dragør	0	0	0	0	1	18	1	18	
Egedal	0	0	0	0	1	20	1	20	
Fredensborg	0	0	1	22	0	1	1	23	17
Frederiksberg	0	0	1	71	1	20	2	91	
Frederikssund	0	1	1	23	1	7	2	31	
Furesø	0	0	1	30	0	0	1	30	
Gentofte	0	0	1	83	2	50	3	133	
Gladsaxe	0	0	1	67	0	0	1	67	3
Glostrup	0	0	1	21	0	0	1	21	
Gribskov		2	1	31	1	4	2	37	4-8
Halsnæs	0	3	1	17	1	5	2	25	
Helsingør					2	55	2	55	
Herlev	0	0	3	29	2	6	5	35	
Hillerød	0	1	1	29	1	10	2	40	
Hvidovre	0	0	1	37	1	12	2	49	
Høje-Taastrup	0	0	1	14	1	5	2	19	
Hørsholm	0	1	1	37	1	3	2	41	
Ishøj	2	11				1	2	12	8
København	0	41	7	272	0	12	7	325	
Lyngby-Taarbæk	0	0	1	32	1	50	2	82	
Rudersdal	0	1	1	10	0	34	1	45	
Rødovre	0	6	1	29	1	7	2	42	
Tårnby	0	2	2	29	0	8	2	39	
Vallensbæk			1	4			1	4	8
I alt	2	72	32	969	21	363	55	1404	44

OBS: Pladserne benyttes af rigtig mange kommuner fleksibelt, så de fx både dækker rehabilitering, midlertidig og aflastning.

Oversigt over hvilke kommuner, der har etableret akutteams

	Har akutteam	Har ikke	Planlægger
Albertslund		1	
Allerød	1		
Ballerup	1		
Bornholm			1
Brøndby		1	
Dragør		1	
Egedal		1	
Fredensborg		1	
Frederiksberg	1		
Frederikssund			1
Furesø	1		
Gentofte	1		
Gladsaxe		1	
Glostrup		1	
Gribskov	1		
Halsnæs	1		1
Helsingør	1		
Herlev	1		
Hillerød	1		
Hvidovre			1
Høje-Taastrup			
Hørsholm	1		
Ishøj	1		
København		1*	
Lyngby-Taarbæk	1		
Rudersdal		1	
Rødovre		1	
Tårnby			1
Vallensbæk		1	
I alt	14	10	5

* København har en tværsektoriel udrednings- og udskrivningsenhed (TUE) i samarbejde med Bispebjerg og Frederiksberg hospital.