

Saksfremstilling

Råd/utvalg	Strategisk samarbeidsutvalg-(SSU)-Helsefellesskapet Agder
Møtedato	08.02.2024
Saksnummer	06-2024
Saksbehandler	Anne Kari Thomassen
Sakstittel	Konseptrapport for oppfølging etter hoftebrudd og forebygging av fall

Forslag til vedtak

- 1. SSU tar saken til orientering*
- 2. Det bes om innspill til konseptrapporten innen 22.mars, til sekretariatet*
- 3. Saken tas opp til beslutningen i SSU- møte 25.april*
- 4. Delmål 2 følges opp av medisinskfaglig rådgiver Mikkel Høiberg, fagavdelingen SSHF*

Vedlegg: Konseptrapport for oppfølging etter hoftebrudd og forebygging av fall.

Bakgrunn for saken

Helsefelleskapet/SSU har bedt FSU – somatisk rehabilitering og MSU- medisinsk samarbeidsutvalg om å utarbeide en konseptrapport som en oppfølging av rapportene på anbefalte tiltak knyttet til fall og hoftebrudd i samarbeid med USHT og Senter for omsorgsforskning (SOF)

Rapport 1.«Skrøpelige eldre og personer med kompleks multimorbiditet»
Rapport 2.«Skrøpelige eldre, kompleks multimorbiditet, storforbrukere kommune/sykehus»

I tiltakstabellen er det forslag om å gjennomføre konseptfase for samhandlingsprosjekt for bedre pasientforløp relatert til fall og hoftebrudd, med mål om å ta i bruk retningslinjer fra [Fragility Fracture Network Norge \(FFN\)](#) og lage pasientforløp Agder.

Saksopplysninger

Faggruppe analyse og styringsdata leverte i juni 2022 rapporten «Skrøpelige eldre og personer med kompleks multimorbiditet» (Rapport 2) til SSU (sak 2/2022). Rapporten peker på potensialet som ligger for forebygging og forbedring av pasientforløp på tvers av helsetjenesten. Skader i hofter og lår, samt influensa/pneumoni peker seg ut som klare områder for forbedring og optimalisert forløp.

15.09.2022 ble rapport 2 «Skrøpelige eldre, kompleks multimorbiditet, storforbrukere kommune/sykehus» overlevert SSU fra Faggruppe analyse og styringsdata ved Fagdirektør i SSHF, Susanne Hernes og Forskningsjef i Kristiansand kommune, Eirik Abildsnes.

Arbeidsgruppen for konseptfasen har hatt tre arbeidsmøter og det anbefales et konsept med tre delmål/delprosjekt. Det vurderes at vi gjennom disse tilnærmingene har best mulighet til å oppnå ønsket gevinst. Gjennom tilnærmingene vil man kunne jobbe på ulike nivå i helsetjenesten, samt på befolkningsnivå. Man vi også kunne sette inn spesifikke tiltak til risikogrupper og generelle forebyggende tiltak, og slik oppnå gevinst både på kort og lang sikt. De tre foreslåtte konseptene er:

- Delmål 1: Kartlegge dagens praksis og implementere pasientforløp beskrevet hos Fragility Fractor Norway (FFN)
- Delmål 2: Identifisere og sette inn forebyggende tiltak hos moderat- og høyrisikogrupperne for fall og hoftebrudd
- Delmål 3: Generell fallforebygging og helseopplysning på befolkningsnivå

Vi anbefaler at prosjektet har en prosjektleder og to arbeidsgrupper for delmål 1 og delmål 3. USHT Agder (vest) kan stille med prosjektleder såfremt finansiering foreligger. Arbeidsgruppene bør bestå av fagpersoner fra spesialist- og kommunehelsetjenesten og relevant forskningsmiljø. Det er ønskelig med

forskningsstøtte for delmålene fra Universitet i Agder (UiA) eller Senter for omsorgsforskning (SOF).

Vurderinger

Gjennom befolkningsrettete strategier forventes færre brudd. Optimaliserte behandlingsforløp i etterkant av hoftebrudd vil kunne forebygge nye brudd og bedre funksjonsstatus. Prosjektet vil også kunne redusere antall storforbrukere / dobbeltforbrukere av tjenester (jfr rapport 1 og rapport 2).

En slik effekt vil gi en bedring for pasient og være samfunnsøkonomisk gunstig. Det forutsettes at det settes av ressurser for å klare å gjennomføre prosjektet.