



CYNGOR SIR
YNYS MÔN
ISLE OF ANGLESEY
COUNTY COUNCIL



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Bwrdd Iechyd Prifysgol
Betsi Cadwaladr
University Health Board

CRAFFU AR BARTNERIAETHAU STRATEGOL

SCRUTINY OF STRATEGIC PARTNERSHIPS

26/11/2025



EIN POBLOGAETH / OUR POPULATION

Cyfartaledd o **43** o ymweliadau'r dydd o YM
Tua **15,000–17,000** o ymweliadau bob blwyddyn.

Mae hynny tua **3%** o boblogaeth yr ynys yn ymweld ag Adran Achosion Brys bob mis.

Ymweliadau â'r Adran Achosion Brys



ED Attendances

Average **43** attendances **per day** from YM
Around **15,000–17,000** visits **every year**.

That's roughly **3%** of the island's population visiting ED each month.

Ar gyfartaledd, mae **24%** o gleifion sy'n mynychu'r Adran Achosion Brys yn cael eu derbyn i'r ysbyty.
Y nifer cyfartalog o drigolion Ynys Môn sydd angen gwely yw **193**, ac mae **160** ohonynt yn YG.

Derbyniadau



Admissions

On average **24%** of patients that attend ED are admitted.
The average number of Ynys Môn residents in a bed is **193**, of which **160** are in YG.

Yn ystod adolygiad ciplun ym mis Tachwedd, roedd **54** o gleifion o YM wedi'u hoptimeiddio'n glinigol ac yn aros i gael eu rhyddhau o ysbytai aciwt a chymunedol.

Oedi o ran Trosglwyddiadau



Delayed Transfers

During a snapshot review in November, **54** patients from YM were clinically optimised and awaiting discharge from acute and community hospitals.

Mae MEC wedi cefnogi **277** o gleifion ym mis Hydref 2025 - mae hyn yn darparu gofal gwell ac yn osgoi derbyniadau i'r ysbyty.

Timau Adnoddau Cymunedol

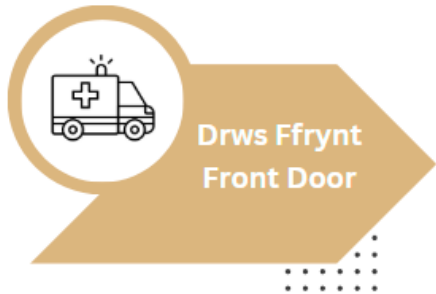


Community Resource Teams

MEC have supported **277** patients in October 2025 - this is providing enhanced care and admission avoidance

YSTADEGAU / STATISTICS

Ar ddiwrnod arferol ym mis Tachwedd am 12:00pm, mae'r sleid ganlynol yn dangos gweithgaredd trigolion Ynys Môn:
On an average day in November at 12:00 noon, the following snapshot shows the activity of residents from Ynys Môn:



- **25** o Gleifion yn yr Adran Achosion Brys
- **Cyfanswm** nifer yr ymweliadau â'r Uned Mân Anafiadau (MIU) yn YPS ar gyfer y diwrnod hwn oedd **29** (pob cod post), heb un yn torri'r rheol 4 awr
- **25** Patients in ED
- **Total** MIU attendances in YPS for this day **29** (all postcodes), with zero 4 hour breaches



- **33** o Gleifion yn Ysbyty Penrhos Stanley
- **3** Claf yn Ysbyty Glan Clwyd
- **2** glaf yn Ysbyty Eryri yn derbyn gofal adsefydlu ar ôl strôc
- **168** mewn gwely yn Ysbyty Gwynedd: **10** yn aros am Gartref Nyrsio neu Breswyl, **7** yn aros am Leoliadau EMI, **13** yn aros am becyn gofal yn eu cartrefi eu hunain, **1** yn aros am wely mewn uned iechyd meddwl.
- **33** Patients in Ysbyty Penrhos Stanley
- **3** Patients in Ysbyty Glan Clwyd
- **2** Patients in Ysbyty Eryri receiving stroke rehab care
- **168** in Ysbyty Gwynedd bed: **10** awaiting Nursing or Residential Homes, **7** awaiting EMI Placements, **13** awaiting package of care in their own homes, **1** awaiting mental health bed.



- Rhagwelir y bydd **14** o gleifion yn mynd adref heddiw
- Mae **39** wedi cael eu rhyddhau yn y 72 awr ddiwethaf.
- Mae **59** o'r cleifion mewnol wedi bod yn yr ysbyty am fwy na 21 diwrnod.
- **14** Patients are predicted to go home today
- **39** have been discharged in the last 72 hours
- **59** of the inpatients have been in hospital for more that 21 days

Y RISGIAU O AROS YN Y GWELY: DATGYFLYRU SY’N DIGWYDD YN YR YSBYTY

THE HIDDEN COST OF STAYING IN BED: HOSPITAL-RELATED DECONDITIONING

Dizziness / Fainting

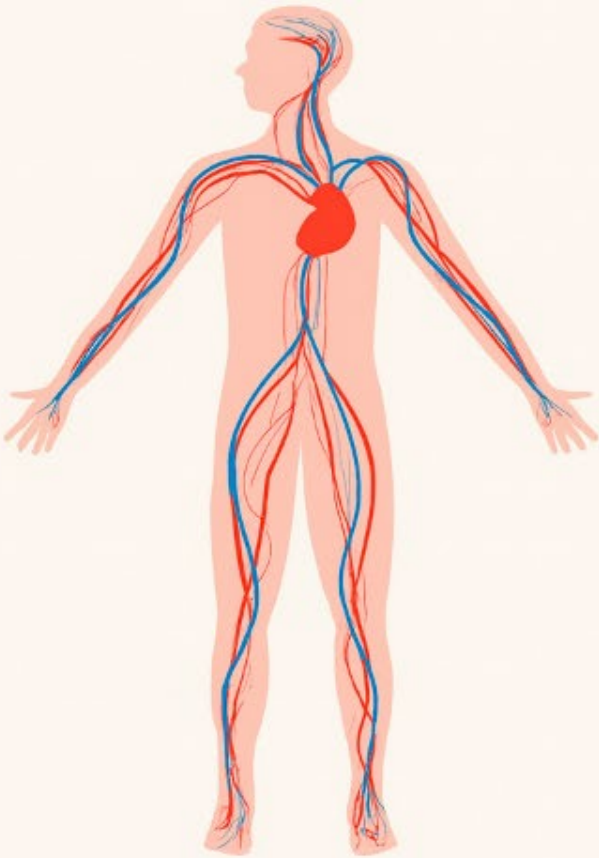
Postural Hypotention (drop in blood pressure on standing) noted after as little as **20 hours** bed rest

Reduced Muscle Strength

A muscle at complete rest loses **5%** muscle strength **every day**

3 weeks in bed reduces fitness equal to **30 years** of aging

on-going muscle weakness
3-5 years after discharge



Delirium

Sensory deprivation (no glasses or hearing aid) can lead to **confusion & delirium**

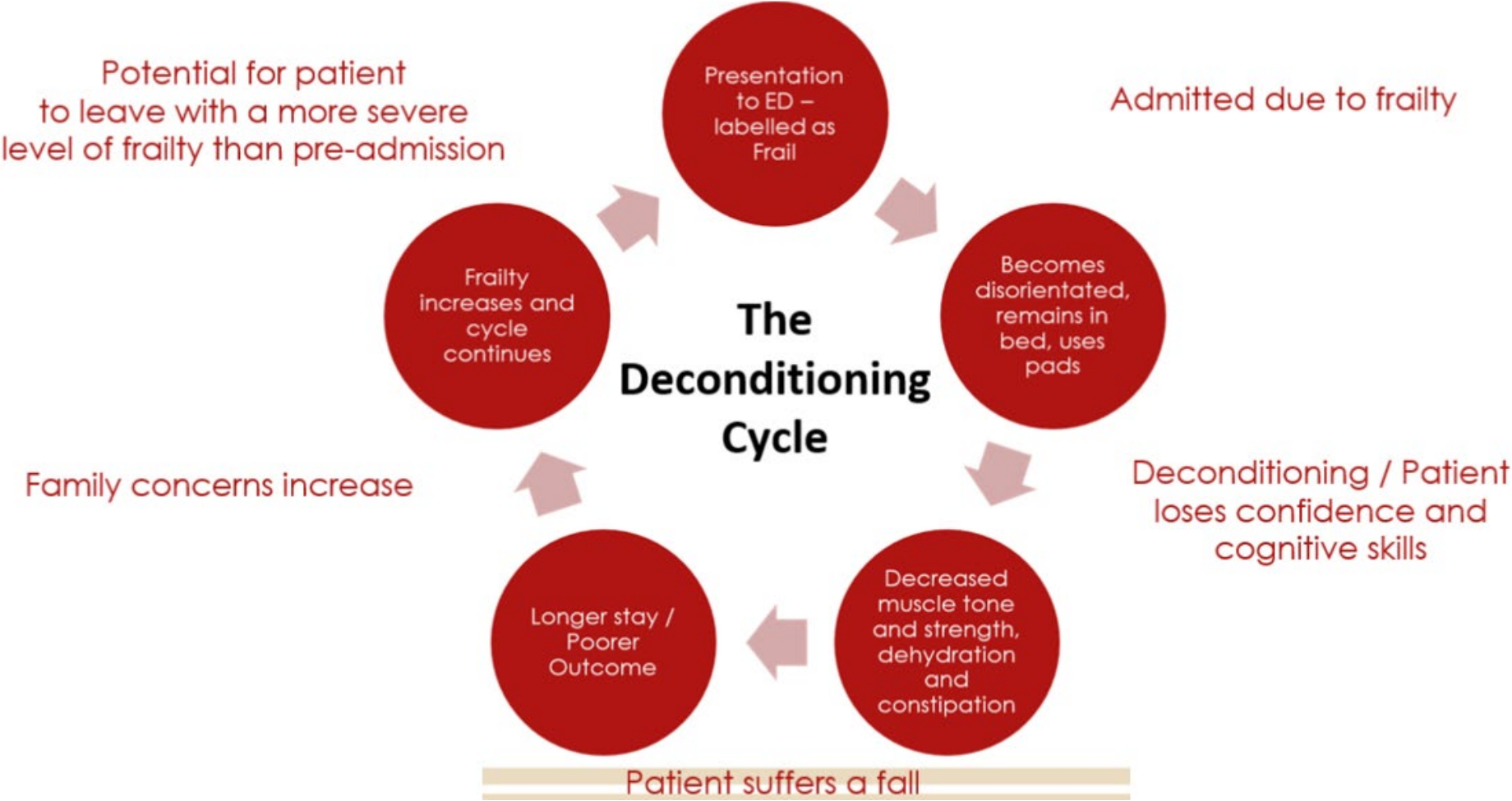
Fragile Skin

70% of older patients can acquire pressure ulcers within **2 weeks** of admission to hospital

Institutionalisation

5 times more likely to be admitted to a **care home**

Y RISGIAU O AROS YN Y GWELY: DATGYFLYRU SY’N DIGWYDD YN YR YSBYTY
THE HIDDEN COST OF STAYING IN BED: HOSPITAL-RELATED DECONDITIONING



GWEITHIO MEWN PARTNERIAETH / PARTNERSHIP WORKING

Partneriaeth gref rhwng BIPBC a Chyngor Ynys Môn, gyda ffocws cyffredin ar wella iechyd, annibyniaeth a lles trigolion:

- **Mae Timau Adnoddau Cymunedol (CRTs)** yn gonglfaen gofal lleol, gan gefnogi rhyddhau cynharach, lleihau derbyniadau, a gwella cyfathrebu rhwng gwasanaethau.
 - Enillodd CRT Caergybi wobr **BIPBC am yr Amgylchedd sydd wedi Gwella Mwyaf i Gleifion (2025)**.
 - Mae Ynys Môn yn rhan o brosiect peilot i ddefnyddio technoleg a rhannu gwybodaeth er budd gwella cyfathrebu yn ein gwasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol.
- Mae **model Eiddilwch Cymunedol** yn darparu gofal rhagweithiol i gleifion risg uchel drwy ganolfan ganolog, gan leihau arosiadau yn yr ysbyty a chefnogi pobl gartref.
- Mae rolau **Am Adref Môn** ac **Asesydd Dibynadwy** wedi lleihau oedi'n sylweddol wrth ryddhau cleifion a gwella llif yr ysbyty.
- Mae cydweithrediad **Gwasanaethau Plant** yn cynnwys gwella llwybrau niwroddatblygiadol a chynnal rhai o'r **cyfraddau brechu uchaf yng Nghymru**.
- **Gofal Sylfaenol a Rhagnodi Cymdeithasol:**
 - Mae Clwstwr Ynys Môn, Medrwn Môn, a'r Awdurdod Lleol yn cyd-gynllunio rhagnodi cymdeithasol cyfannol, gan gefnogi teuluoedd ar draws cwrs bywyd.
 - Rhaglen **Nifty 60s**: dros **12,000 awr o weithgaredd wedi'u cyflwyno ers mis Ionawr 2025**, gan wella ffitrwydd, cysylltiad cymdeithasol, a lles meddyliol.

Strong partnership between BCUHB and Cyngor Ynys Mon, with shared focus on improving health, independence, and wellbeing for residents:

- **Community Resource Teams (CRTs)** are a cornerstone of local care, supporting earlier discharge, reducing admissions, and improving communication between services.
 - The Holyhead CRT won a **BCUHB award for Most Improved Environment for Patients (2025)**.
 - Ynys Mon are part of a pilot project to utilise technology and information sharing for the benefit of improving communication in our health and social care services.
- **Community Frailty model** delivers proactive care to high-risk patients via a centralised hub, reducing hospital stays and supporting people at home.
- **Am Adref Môn** and **Trusted Assessor** roles have significantly reduced discharge delays and improved hospital flow.
- **Children's Services** collaboration includes improving neurodevelopmental pathways and maintaining some of the **highest vaccination rates in Wales**.
- **Primary Care and Social Prescribing:**
 - Anglesey Cluster, Medrwn Môn, and the Local Authority are co-designing holistic social prescribing, supporting families across the life course.
 - **Nifty 60s** programme: over **12,000 hours of activity delivered since January 2025**, enhancing fitness, social connection, and mental wellbeing.

AM ADREF

Pwrpas / Purpose:

Helpu pobl i ddychwelyd adref cyn gynted ag y bo'n ddiogel, gan gydnabod bod canlyniadau'n well gartref nag yn yr ysbyty. Mae tîm integredig yn cefnogi cleifion o adeg y cânt eu derbyn i'r ysbyty hyd at eu rhyddhau, gan wella parhad a lleihau oedi.

Helping people return home as soon as it is safe, recognising that outcomes are better at home than in hospital. An integrated team supports patients from admission through to discharge, improving continuity and reducing delays.

Manteision Allweddol/Key Benefits:

- **Cyfathrebu symlach:** Dull “drws cywir” a rennir ar draws iechyd a gofal cymdeithasol oedolion. Llinellau clir rhwng derbyniadau, timau clinigol, cynllunio rhyddhau, Teulu Môn, ac ail-alluogi.
- **Llai o ail-dderbyniadau:** Mae cynlluniau rhyddhau cryf yn sicrhau bod cymorth, meddyginiaeth, a dilyniant ar waith.
- **Profiad gwell i gleifion:** Mae canllawiau cyson yn lleihau gorbryder ac yn cefnogi trosglwyddiadau mwy prydlon.
- **Effeithlonrwydd gweithredol:** Llai o ddyblygu, llai o oedi, a throsiant gwelyau cyflymach.
- **Cost-effeithiol:** Mae arosiadau byrrach a llai o ail-dderbyniadau yn lleihau costau'r system a chostau cleifion.
- **Streamlined communication:** Shared “right door” approach across adult health and social care. Clear lines between admissions, clinical teams, discharge planning, Teulu Môn, and reablement.
- **Fewer readmissions:** Strong discharge planning ensures support, medication, and follow-up are in place.
- **Better patient experience:** Consistent guidance reduces anxiety and supports smoother transitions.
- **Operational efficiency:** Less duplication, fewer delays, and faster bed turnaround.
- **Cost-effective:** Shorter stays and fewer readmissions reduce system and patient costs.

Cynnydd Hyd Yma/Progress So Far

- Prosesau rhyddhau newydd wedi'u cyflwyno ers mis Tachwedd 2024.
- Ffocws cychwynnol ar Lwybr 1, bellach yn ehangu i Lwybr 3 gan ddefnyddio Cyllid Trawsnewid Llywodraeth Cymru.
- Swyddog ymgysylltu Teulu Môn bellach wedi'i leoli'n ddyddiol yn Ysbyty Gwynedd.
- Mae swyddogion ailalluogi yn cynnal sgysiau "beth sy'n bwysig" ac yn datblygu cynlluniau gofal, gan helpu i symud cleifion adref ac ymlaen at y llwybr ailalluogi.
- New discharge processes introduced since November 2024.
- Initial focus on Pathway 1, now expanding into Pathway 3 using Welsh Government Transformation Funding.
- Teulu Môn engagement officer now based daily at Ysbyty Gwynedd.
- Reablement officers hold “what matters” conversations and develop care plans, helping move patients home and onto the reablement pathway.