



Svar på politikerspørgsmål

Til Louise Theilade Thomsen (V)

Besvarelse af politikerspørgsmål om somatiske sygehusophold

Medlem af Borgerrepræsentationen Louise Theilade Thomsen (V) har den 3. februar 2025 stillet spørgsmål til Sundheds- og Omsorgsforvaltningens (SUF) om somatiske sygehuse.

03. februar 2025
Edoc-sagsnummer
2025-0043999

F2 sagsnummer
2025 - 2846

Sagsbehandler
Rikke Vang Ziirsen
Tine Bjerregaard Kryger

Spørgsmål

"KK har et højt relativt antal forebyggelige sygehusophold sammenlignet med landets øvrige kommuner, og den gennemsnitlige liggetid er samtidig høj.

- Hvad er de primære årsager til dette?
- Hvilke tiltag har man implementeret for at nedbringe antallet og længden af indlæggelser, og med hvilken effekt?
- Er der planlagt nye initiativer?

Spørgsmålet refererer til KLs "Kend din Kommune 2025", specifikt tabellerne 7.4 og 7.5.

Kend din kommune - Brug nøgletal i styringen"

Svar

Beslutningen om at indlægge en borger beror altid på en lægefaglig vurdering. Når en borger bliver indlagt, er det enten borgerens praktiserende læge eller en læge i det præhospitale beredskab (fx 1813), der har vurderet, at indlæggelse er den rette løsning i den konkrete situation.

SUF har stor opmærksomhed på forebyggelige hospitalsophold. Sidste år nedsatte Sundhedsklynge Byen en dataarbejdsgruppe, som siden har arbejdet indgående med data omkring forebyggelige hospitalsophold på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital for at afdække, hvorfor Sundhedsklynge Byen placerer sig relativt højt ift. antal indlæggelser sammenlignet med de øvrige sundhedsklynger. Datamaterialet tegner ikke et entydigt billede, men viser, at særligt diagnoserne lungebetændelse, brud og blærebetændelse er årsag til hospitalsophold. Datamaterialet bliver nu anvendt i Sundhedsklynge Byens arbejde med at nedbringe indlæggelser fra plejehjem og indsatser for skrøbelige, faldtruede ældre.

Der er flere mulige forklaringer på, hvorfor antallet af forebyggelige hospitalsophold er højere i Østdanmark end i Vestdanmark, fx

afstanden til hospitalet, hvor der i Østdanmark er kortere end i Vestdanmark. Internationale mønstre viser desuden, et højere forbrug af sundhedsydelse i større byen.

Data fra eSundhed.dk viser, at en stor andel af borgerne med et forebyggeligt hospitalsophold ikke er kendt af SUF, da de hverken modtager hjemmepleje eller -sygepleje forud for deres hospitalsophold. Dette kan fx være ellers raske og selvhjulpne borgere, som ender på hospitalet med en lungebetændelse. Eftersom denne store gruppe borgere ikke har behov for hjælp fra SUF, har SUF ikke kendskab til dem, og dermed heller ikke haft mulighed for at iværksætte eventuelle forebyggende indsatser.

De tiltag som SUF i samarbejde med Sundhedsklynge Byen har implementeret for at forebygge indlæggelser blandt plejehjemsbeboere, viser indtil nu en positiv effekt. Det er vigtigt at nævne, at indsatsen indtil nu kun har været rettet mod et fåtal af plejehjem, men indsatsen udvides til at inkludere flere plejehjem i løbet af 2025.

Dertil har SUF i 2025 igangsat en indsats, der skal styrke plejehjemmene i at anvende akutteamet mere systematisk hos borgere, der oplever en akut forværring af deres tilstand. Dette med henblik på, at plejehjemmene gennem tæt samarbejde med akutteamet og plejehjemslægen kan iværksætte indsatser, der forhindrer, at en forværring hos en borger kræver indlæggelse.