

## **9. Opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse fra hospital i Københavns Kommune (2008-108539)**

Projektet er et implementeringsprojekt, hvor praktiserende læge og hjemmesygeplejerske i samarbejde gennemfører opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse fra hospital hos 75+ årige hjemmeboende borgere.

### **INDSTILLING OG Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender, at udvikling og afprøvning af opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse fra hospital implementeres i bydelene Østerbro, Ydre Nørrebro og Bispebjerg fra januar 2009 til marts 2010 og evalueres i resten af 2010.

### **Problemstilling**

Opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse fra hospital skal ses i sammenhæng med udvikling og udbygning af det kommunale sundhedsvæsen, som bl.a. skal medvirke til at aflaste sygehusvæsnet og optimere de kommunale sundhedsydelse.

I 2007 udgjorde antallet af hospitalsindlæggelser af ældre borgere over 65 år i Københavns Kommune 32.000. Når ældre svækkede patienter udskrives fra hospital, er risikoen for genindlæggelser stor. Derfor er der behov for en målrettet indsats, der kan medvirke til at reducere antallet af genindlæggelser samtidig med, at der er fokus på at styrke samarbejdet på tværs af sektorer og styrke det sammenhængende patientforløb til gavn for borgerne. Opfølgende hjemmebesøg indgår i forvaltningens samlede overvejelser og ønsker om at optimere forebyggelsesindsatsen af indlæggelser og genindlæggelser.

### **Løsning**

Opfølgende hjemmebesøg er en velundersøgt indsats til at reducere antallet af genindlæggelser med. Et videnskabeligt lodtrækningsstudie har vist, at genindlæggelsesfrekvensen faldt fra 52 % i kontrolgruppen til 40 % i interventionsgruppen, hvilket er en signifikant reduktion. På denne baggrund vurderer Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, at opfølgende hjemmebesøg vil kunne bidrage til at nedbringe de kommunale udgifter til medfinansiering ved hospitalsindlæggelser.

Opfølgende hjemmebesøg som indsats til ældre svækkede medicinske patienter har været underlagt en Medicinsk Teknologi Vurdering, der viste en samfundsøkonomisk besparelse på 5.000 kr. pr. patient. Den Medicinske Teknologi Vurdering har dog ikke afdækket de kommunale omkostninger ved indførelse af opfølgende hjemmebesøg. Det er relevant at undersøge de kommunale omkostninger ved indførelse af opfølgende hjemmebesøg for at kende de økonomiske forudsætninger i større skala.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen anbefaler at afprøve og udvikle opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse i bydelene Østerbro, Ydre Nørrebro og Bispebjerg i perioden januar 2009 til marts 2010. Formålet med projektet er at undersøge følgende:

- om indsatsen kan reducere antallet af genindlæggelser
- om indsatsen kan styrke det tværsektorielle samarbejde med særligt fokus på samarbejdet mellem hjemmesygeplejen og praktiserende læger
- om indsatsen kan optimere den kommunale indsats efter udskrivelse til gavn for borgerne
- afdække de kommunale omkostninger ved indførelse af opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse.

For at kunne undersøge ovenstående planlægges projektet som et lodtrækningsforsøg, hvor halvdelen af de udvalgte borgere får tilbudt opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse, resten indgår i en kontrolgruppe, som modtager kommunens vanlige tilbud.

Evalueringen af projektet vil ske i et samarbejde med Kommunernes Landsforening og Dansk Sundhedsinstitut. Evalueringen forventes at være færdig i begyndelsen af 2011.

### **Beskrivelse af opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse**

Målgruppen for projektet er patienter, der er 75+ år, og som har været indlagt på Bispebjerg Hospital. Patienterne skal udskrives til egen bolig og opfylde et eller flere af følgende kriterier:

Helbredsmæssige kriterier: Stort funktionsevnetab, ændret helbredsstatus, kronisk og alvorligt syge, tiltagende demens

Organisatoriske kriterier: Mange genindlæggelser, akutte indlæggelser med lang indlæggelsestid, koordinering af mange aftaler

Sociale kriterier: Skrøbelige og usikre patienter, spinkelt socialt netværk, ændring i civilstand.

Det er Bispebjerg Hospitals læger og sygeplejersker, som udpeger patienter til opfølgende hjemmebesøg og sender besked til henholdsvis praktiserende læge og Københavns Kommune. Første opfølgende hjemmebesøg gennemføres som hovedregel indenfor en uge efter udskrivelsen af borgerens praktiserende læge og hjemmesygeplejerske. Besøget omfatter en struktureret gennemgang af medicin, opfølgning på behandlings- og plejeplanen fra hospital, en sygeplejefaglig vurdering, herunder om der er behov for at kontakte visitationen med henblik på justering af personlig og praktisk hjælp. Ved behov gennemføres herefter yderligere to besøg henholdsvis 3. og 8. uge efter udskrivelse.

### **Økonomi**

I 2009 og 2010 forventes de årlige kommunale omkostninger til opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse at udgøre cirka 1.000.000 kr. Finansieringen af det kommunale budget for opfølgende hjemmebesøg sker indenfor Sundheds- og Omsorgsforvaltningens samlede budget. Den konkrete udmøntning af budgettet for 2009, vil indgå i forvaltningens udmøntningsnotat, som vil blive forelagt Sundheds- og Omsorgsudvalget i løbet af efteråret 2008.

Der er modtaget økonomisk tilskud fra Region Hovedstadens forebyggelsespulje, som skal dække udgifterne til honorering af praktiserende læger.

## **Videre proces**

Der er nedsat henholdsvis en tværsektoriel styregruppe og arbejdsgruppe for projektet med deltagelse af repræsentanter fra Bispebjerg Hospital, almen praksis, hjemmeplejen og visitationen. Det koordinerende projektsekretariat er forankret i Center for Faglig Udvikling.

Projektet skal godkendes i Københavns Kommunes Praktiserende lægers bestyrelse og Praksisudvalget samt Bispebjerg Hospitals direktion.

Arbejdsgangsbeskrivelser og informationsmateriale skal godkendes i styregruppen medio december 2008.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil i efteråret 2009 orientere Sundheds- og Omsorgsudvalget om status og erfaringer med opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse.

Resultaterne af evalueringsrapporten forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget i begyndelsen af 2011.

Anne Mette Fugleholm

Jens Egsgaard

## **bilag**

[Bilag 1 - Resume af projektbeskrivelse](#)

[Bilag 2 - Projektbeskrivelse "Opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse fra hospital"](#)

[Bilag 3 - Høringssvar fra De københavnske Ældreråd](#)

