

## 8. Evaluering af modelprojektet akutpladser på Gl. Kloster (2009-20257)

Status og videre plan med modelprojektet akutpladser på Plejehjemmet Gammel Kloster.

### INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager evalueringen af modelprojektet med akutpladser på Gammel Kloster til efterretning,
2. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender at akutpladserne på Gammel Kloster videreføres med nuværende kapacitet og indhold, og
3. at Sundheds- og Omsorgsudvalget tiltræder at akutpladserne indgår i den samlede masterplan for de midlertidige døgnpladser, som vil blive forelagt Sundheds- og Omsorgsudvalget i efteråret 2009.

### Problemstilling

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen åbnede 12 akutpladser på Gl. Kloster som et modelprojekt i december 2007. Pladserne skal medvirke til at forebygge unødvendige indlæggelser af hjemmeboende borgere på hospital. Der er udarbejdet en intern evaluering af modelprojektet, som viser, at akutpladserne er en effektiv måde til at begrænse antallet af indlæggelser på hospital. For eksempel ville mindst 53% af samtlige borgere, der blev henvist fra egen læge eller vagtlæge være blevet indlagt på hospital, hvis akutpladserne ikke havde været en mulighed. Denne mulighed skal ses i lysets af, at akutpladserne adskiller sig fra rehabiliteringspladserne ved, at der er sygeplejedækning 24 timer i døgnet.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen arbejder målrettet med at optimere indsatser, som kan medvirke til at nedbringe antallet af færdigbehandlede borgere på hospital, forebygge indlæggelser og genindlæggelser samt styrke det sammenhængende forløb. På den baggrund anbefaler forvaltningen, at en varig drift og udvikling af akutpladserne indgår i en masterplan for organisering, kapacitet og placering af midlertidige døgnpladser, som omfatter akutpladserne, rehabiliteringspladserne og akutte pleje pladser.

### Løsning

Evalueringen af akutpladserne viser, at der i evalueringsperioden har været i alt 264 ophold på akutpladserne med følgende fordeling:

Henvisere	Antal henviste	Henviste i %
Henvist fra Bispebjerg Hospital, Akut Modtage Afsnit	127	48%
Henvist fra egen læge eller vagtlæge	96	36%
Henviser ikke oplyst	41	16%

Borgerne, der henvises til akutpladserne er i gennemsnit 83 år og ligger i gennemsnit 9,1 døgn på akutpladserne. Når borgerne afslutter et ophold på akutpladserne, udskrives 48,5% af borgerne til

egen bolig, hvilket er en væsentlig indikator for, at opholdet på akutpladserne har været en succes. Omvendt bliver kun 9,1% af borgerne indlagt på hospital under opholdet på akutpladserne. Belægningsprocenten er svingende og er i gennemsnit 82,5%, hvilket vil indgå som et væsentligt opmærksomhedspunkt i masterplanen med henblik på at optimere udnyttelsen af pladserne.

De praktiserende læger vurderer, at det er et relevant tilbud til at forebygge indlæggelser med og har også ved behov aflagt sygebesøg på akutpladserne.

Konklusionen på evalueringen er, at der fortsat vil være behov for akutpladser til de borgere, som pludseligt kommer i en vanskelig helbredsmæssig situation. Det drejer sig om borgere som har dokumenteret behov for sygepleje, men som ikke behøver indlæggelse på hospital. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil videreføre modelprojektets grundtanke om akutpladserne i masterplanen, samtidig vil evalueringens opmærksomhedspunkter og anbefalinger indgå i arbejdet.

Masterplanen vil desuden beskrive, hvordan akutpladserne kan blive et bydækkende tilbud. I overgangsfasen anbefaler forvaltningen, at akutpladserne fortsat er afgrænset til borgere, som har bopæl i Bispebjerg Hospitals medicinske optageområde. Derudover vil masterplanen indeholde en model for hvem og hvordan, der fremadrettet kan henvises til akutpladserne.

Sundheds- Omsorgsforvaltningen har behov for at udvikle en faglig og organisatorisk bæredygtig masterplan for kommunens midlertidige døgnpladser. Planen skal sikre, at de midlertidige døgnpladser kan medvirke til at forebygge indlæggelser og genindlæggelser på hospital samt sikre sammenhængende forløb internt og på tværs af sektorgrænser. Masterplanen skal ligeledes sikre en optimal udnyttelse af ressourcer og kapacitet, således at der hurtigt og effektivt kan findes en midlertidig døgnplads til byens borgere ved behov - uafhængig af om det er et akut behov for sygepleje eller langsom indsættende funktionsnedsættelse med behov for rehabilitering.

For at imødekomme fremtidens behov er det væsentligt, at der er fokus på faglig bæredygtighed i masterplanen. Der er et stigende pres fra hospitalerne om at udskrive borgerne hurtigere, hvilket bl.a. medfører at en del af borgeren vil have udvidet behov for pleje og omsorg, hvor der stilles krav om særlige sygepleje faglige kompetencer. Det samme gælder borgerne på akutpladserne, hvis kommunen skal forebygge forebyggelige indlæggelser, er der behov for, at sygeplejersker varetager plejen og koordineringen af indsatsen hele døgnet.

## **Økonomi**

Budgettet for akutpladserne 2009 udgør 5 mio. kr. i 2008-niveau.

## **Videre proces**

At der udarbejdes en masterplan for organisering, kapacitet og placering af midlertidige døgnpladser, som forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget i efteråret 2009. Inden da vil masterplanen blive sendt til høring i Ældrerådene.

Anne Mette Fugleholm

/Jens Egsgaard

**bilag**

[Bilag 1. Intern evaluering af modelprojektet med akutpladser](#)

**Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 10.03.2009**

**Indstillingen blev godkendt.**

