

# KOM GODT HJEM

## - udskrivelse af de svageste ældre



### BAGGRUND

Kom godt hjem er et udviklingsprojekt af parterne i Vestklyngen. Projektet er et delprojekt under Region Midtjyllands fælles indsats "det rette tilbud til borgere fra første kontakt", som har modtaget støtte fra satspuljen "styrket sammenhæng for de svageste ældre (2016-2019)".

Med Kom godt hjem har Vestklyngen udviklet og afprøvet tre tværsektorielle samarbejdsmodeller med fokus på overgang for de svageste ældre ved udskrivelse fra hospital til kommune:

1. Udskrivningsmøder via video
2. Modtagebesøg ved kommunal sygeplejerske indenfor 24 timer efter udskrivelse.
3. Specialiseret rådgivning via video.

### FORMÅL

Indsatserne er udviklet med afsæt i erfaringerne fra handlingsplan for Den ældre medicinske patient (DÆMP I), intentionerne i DÆMP II samt læring fra interviews med borgere og pårørende fra målgruppen.

Formålet med indsatserne i Kom godt hjem har været, at:

- skabe tryghed, sammenhæng og overblik i behandlingen for de svageste ældre ved udskrivelse.
- reducere antallet af genindlæggelser for målgruppen.
- skabe bedre sundhedsfaglig kvalitet for de samme ressourcer.

I evaluering af indsatserne i Kom godt hjem er der sat mål ud fra de tre perspektiver i Triple Aim-tilgangen. Det betyder, at målene er rettet mod sundhedstilstanden, den kliniske- og brugeroplevede kvalitet samt omkostninger.

### MODTAGEBESØG

Data indsamlingsmetoder: Registerbaseret effekt evaluering, interviews og feltstudie.

#### Resultater fra VIVE's analyse viser:

- statistisk signifikant reduktion i antal og varighed af somatiske indlæggelser samt lavere omkostninger til indlæggelser i indsatsgruppen.
- statistisk signifikant færre ambulante sygehuskontakter i indsatsgruppen.
- statistisk signifikant flere besøg af hjemmesygeplejen og flere kontakter til almen praksis i indsatsgruppen.
- lavere dødelighed blandt indsatsgruppen (dog ikke statistisk signifikant).

#### Omkostninger

Indsatsen vurderes at være samlet omkostningsneutral inden for opfølgingsperioden på 3 måneder og evt. besparende.

#### Brugeroplevet kvalitet

Borgere og pårørende oplever, at den tidlige opfølgning efter udskrivelse til kommunen er med til at skabe tryghed, sammenhæng og overblik over det videre forløb. Modtagebesøget bidrager til at samle trådene og mindske forvirring for både de svageste ældre og deres pårørende.

#### Sundhedsfagligt perspektiv

De fagprofessionelles oplever, at modtagebesøget giver tid til en mere helhedsorienteret opfølgning med patienten.

### KONKLUSION

**Evalueringen viser, at indsatserne skaber tryghed og sammenhæng for patienten, forbedrer koordinering, patientinddragelse og samarbejdet på tværs af sektorer samt vurderes samlet set udgiftsneutral. Indsatserne understøtter således projektets formål.**

**Projektet er lykkedes med at skabe valide og statistisk signifikante data på tværs af hospital og kommuner og har betydet, at indsatserne er gået i drift.**

### UDSKRIVNINGSMØDER VIA VIDEO

Dataindsamlingsmetoder: Interview, spørgeskemaundersøgelse, feltstudie og antal genindlæggelser.

#### Brugeroplevet kvalitet

- Tryghed og afklaring ved at mødes og aftale udskrivelsen.
- Trygt at få sat ansigt på en person, de efter udskrivelsen skal samarbejde med.
- Giver en oplevelse af at være involveret og kunne udtrykke behov.

#### Sundhedsprofessionelt perspektiv

- Giver høj faglighed og bedre kvalitet i udskrivelserne.
- Giver naturlig og nærværende samtale.
- Inddrager patient og pårørende, så koordineringen i højere grad sker på patientens præmisser.
- Skaber relationer på tværs af sektorer.
- Forbedrer samarbejdet og skaber faglige løsninger med fokus på kerneopgaven.

Effekten af 63 udskrivningsmøder via video antyder en reduktion i antallet af genindlæggelser.

#### Omkostninger

Samlet tidsforbrug var 32 minutter pr. møde. Sygehusafdelinger oplever subjektivt en reduktion i kommunale henvendelser efter udskrivelse.

### REFERENCER

1. VIVES rapport Styrket sammenhæng for de svageste ældre 2020.
2. Rapport på projekt Kom godt hjem – Vestklyngen 2020.

### KONTAKT

**Margrethe Siig, Sygeplejefaglig konsulent, Ringkøbing-Skjern Kommune**

**Gunna Andersen, Konsulent for det tværsektorielle samarbejde, Hospitalsenheden Vest**

