

SABH – Sjukhusansluten Avancerad Barnsjukvård i Hemmet

SABH – Sjukhusansluten Avancerad Barnsjukvård i Hemmet er et hospitalsforvaltet tilbud for den avancerede pleje/pasning af børn i deres hjem, også kaldet indførelsen af det 'virtuelle-hospital' i patientens eget hjem. SABH startede som et toårigt projekt¹, men blev efterfølgende konverteret til en permanent enhed på Karolinska Universitetshospital. SABH er i dag en integreret del af den højt specialiserede pædiatriske klinik på Karolinska Universitetshospital, og er tilgængelig for familien ved anmodning.

Formålet med SABH var at give et alternativ til indlæggelse ved pædiatriske pleje, ved at tilbyde *hospital-at-home* pleje til stabile spædbørn og børn, der bruger mobile enheder baseret på avanceret informations- og kommunikationsteknologi. Derudover er formålet at flytte udvalgte patienter ud af de ofte overfyldte og dyre hospitalsafdelinger. Karolinska Universitetshospitals børneafdeling og skadestue er omfattet af SABH.

Når et barn bliver indlagt i SABH-regi, udarbejdes en medicinsk plejeplan af de læger og sygeplejersker, der har ansvaret for patienten, dette sker dog i samarbejde med forældrene og patienten.

Behandling og pleje af disse patienter leveres i deres egne hjem af et hospital baseret avanceret team af børnelæger og specialiserede sygeplejersker, ved hjælp af moderne teknologi og ledelsesmæssig støtte.

Behandlingen styres fra et kontrolcenter, der koordinerer aktiviteterne i de mobile teams i relation til patienter / forældre og hospitalsafdelinger. De mobile teams er udstyret med mobiltelefoner, bærbare computere og biler.

Et eksempel på den kapacitet der er i SABH er, at der ved 350 episoder af pleje om året, forvaltes 3000 sengedage af SABH i børnenes hjem i stedet for på hospitalet. 42 % af patienterne var i alderen mindre end et år, 41 % var mellem et og seks år gamle, og 17 % var ældre end seks år. SABH's pleje var mindst 30 % billigere end konventionel hospitalsbehandling og patienternes tilfredshed med denne service var høj.

Patientpopulationer

Eksempler på egnede patientpopulationer / diagnoser:

- Nyfødte spædbørn med medfødte misdannelser
- Post neonatal pleje af for tidligt fødte børn med behov for iltbehandling og nasogastrisk ernæringssonde
- Børn med akutte sygdomme fx. alvorlige brandskader, svær lungebetændelse, osteomyelitis
- Post kirurgisk behandling
- Multi-handicappede børn med akutte komplikationer
- Manglende trives
- Onkologiske patienter under behandling
- Terminal pleje

¹ Finansieret gennem Europa-Kommissionens 5. rammeprogram for Det Europæiske Forskningsråd som partner til TelemediCare projektet.

Kriterierne for at opnå behandling i hjemmet er, at:

- Patientens tilstand skal være under kontrol
- Behandlingen i deres hjem skal være lægeligt sikkert
- Den alternative behandling ville være indlæggelse på et specialiseret hospital
- Patienter / forældre skal skriftligt samtykke til behandlingen i hjemmet
- Familien skal have mulighed for at styre pleje af patienten i hjemmet
- Patienten må ikke bo længere væk fra hospitalet, end højst 30 minutters kørsel

Den medicinske enhed

Den medicinske stab består af to børnelæger, 10 pædiatriske uddannede sygeplejersker, 10 børnesygeplejersker og en jordemor. Arbejdet er organiseret i 24 timer pleje. Kapaciteten for behandlingen i hjemmet er cirka 15 patienter hver dag og nat. Prisen per dag for behandling er i gennemsnit halveret i forhold til traditionelle stationære omkostninger.