

Ældre Sagens forslag til Finanslov 2024



Kvalitetspakke målrettet ældre patienter

Ældrepleje og sundhedsvæsen kan ikke tænkes hver for sig. Hvis sygehusene skal kunne håndtere 160.000 flere ældre over 80 år i 2030, så skal kommuner og regioner samarbejde om at forebygge væsentlig flere indlæggelser, end tilfældet er i dag.

Ældre patienter lider ofte af flere samtidige sygdomme, hvor behandlingen af dem kan indvirke på hinanden.

De må ofte ligge på gangene pga. overbelægning, de bliver sendt rundt fra den ene sygehusafdeling til den næste, og derefter bliver de udskrevet fra hospitalet til videre behandling på en midlertidig kommunal plads.

Opgør med geografisk ulighed

Samtidig er behandlingen rykket fra hospitaler til kommuner, men kompetencer, lovgivning, kvalitetskrav, organisation og økonomi er ikke fulgt med. Konsekvensen er bl.a. et massivt pres på hospitalernes akutmodtagelser bl.a. afhængig af den enkelte kommunes og hospitalets evne til at forebygge indlæggelser.

I 2022 havde godt 72.000 personer over 65 år et eller flere forebyggelige sygehusophold – altså indlæggelser på hospitalet, der måske kunne have været undgået. Det kan være indlæggelser på grund af bl.a. dehydrering, blærebetændelse eller lungebetændelse.

Der skal være ensartet høj kvalitet og en værdig behandling - uanset hvor i landet man behandles. Det kræver udvikling og investering i en kvalitetspakke, der tager højde for ældre medicinske patienters særlige forhold med klare nationale krav til forebyggende og opfølgende indsats. Det handler både om overgangen mellem sygehus og eget hjem og i den kommunale indsats, herunder ældreplejen.

Det eneste naturlige vil være fælles ansvar og fælles økonomi for fælles ældre patienter i en fremtidig ny struktur. Der er brug for at understøtte sammenhængende forløb på tværs af sundheds- og ældreområdet uanset sundhedsstrukturkommissionens fremtidige anbefalinger.

Ældre Sagen foreslår

Ældre Sagen foreslår en kvalitetspakke til den ældre medicinske patient, der skal sikre nationale krav til forebyggende og opfølgende indsatser på tværs af sygehus, kommune og almen praksis, der bl.a. indeholder:

- Tidlig opsporing i ældrepleje/på plejehjem og mulighed for fleksible indlæggelser på hospitalet for udvalgte kronikergrupper, fx KOL-patienter.
- Fremskudt kommunal visitation – opfølgende indsats planlægges allerede under indlæggelsen på hospitalet, så kommunen er klar til at hjælpe ved udskrivning.
- Ret til opfølgende hjemmebesøg inden for de første døgn efter udskrivelse (egen læge, akutfunktion/hjemmesygepleje eller udgående teams fra hospital).

- Behandlingsansvar fra hospital i 72 timer efter udskrivelse udvides for patienter med høj skrøbelighed.
- Sundhedsfagligt personale på midlertidige pladser samt adgang til læge.
- Ret til individuel plan for ex ernæring, træning og medicin.
- Ret til palliativ behandling. Mange ældre mennesker får desværre en uværdig død, fordi kommunerne ikke har de rette palliative indsatser.

■ Økonomi

Ældre Sagen foreslår, at der som en del af regeringens sundhedspakke afsættes 1 mia. kr. til investering i det nære sundhedsvæsen og en kvalitetspakke inklusiv effektmåling og evaluering for ældre med flere sygdomme.