

FORSLAG

5



Samarbejde om udskrivning af svækkede ældre patienter – fremskudt visitation

Overgangen mellem at være indlagt på hospital og at komme tilbage i eget hjem kan med fremskudt kommunal visitation blive et mere trygt og velkoordineret forløb for ældre svækkede patienter. ”Fremskudt visitation” indebærer, at kommunens visitator eller et team af visitatorer har fast gang på hospitalet og samarbejder med hospitalspersonalet om udskrivning af borgere, der skal hjem og har brug for et kommunalt tilbud. På den måde kan borgerens udskrivning og den efterfølgende omsorg og pleje i hjemmet planlægges i god tid allerede under indlæggelsen. Det kan være lige fra pleje og omsorg til hjælpemidler eller midlertidigt ophold på en kommunal plads. Den kommunale visitator mødes fysisk med patienten og personalet på hospitalet, fx hospitalets udskrivningskoordinatorer, og drøfter patientens funktionsevne og behov for støtte.

Fakta

Gevinster ved fremskudt visitation: Tæt samarbejde, potentiale for færre genindlæggelser, omkostningsneutral indsats og tryghed for patienter

Som led i national handlingsplan for den ældre medicinske patient 2012-15 har Sundhedsstyrelsen fået udført en evaluering af forløbskoordination og fremskudt kommunal visitation af VIVE¹. VIVE's evaluering af fremskudt visitation i fire kommuner har vist gevinster på flere områder. VIVE anbefaler på baggrund af deres evaluering, at kommuner overvejer enten at videreføre eller etablere fremskudt visitation.

Evalueringen peger på, at fremskudt visitation:

- understøtter et bedre tværsektorielt samarbejde om udskrivning
- skaber tryghed og fremmer involvering for patient og pårørende
- potentielt kan forebygge genindlæggelser. Genindlæggelser inden for 30 dage faldt fra 31,7 % i kontrolgruppen til 27,2 % i gruppen med fremskudt visitation. Det er 4,4 procentpoint lavere i interventionsgruppen end i forhold til kontrolgruppen
- er omkostningsneutralt for kommunen, da meromkostninger til drift kan opvejes af besparelser på den kommunale medfinansiering af genindlæggelser.

¹ <https://www.kora.dk/aktuelt/nyheder/2016/gode-erfaringer-med-fremskudt-visitacion-i-fire-kommuner/>
<https://www.sst.dk/da/aeldre/aeldre-medicinske-patient/fremskudt-visitacion>

Kommunens visitator har med det fysiske fremmøde på hospitalet ikke blot mulighed for at opbygge en tæt relation til samarbejdsparter på hospitalet, men også mulighed for at være i dialog med patienten selv og dennes eventuelle pårørende. Samtidig er der også mulighed for at identificere borgere, der endnu ikke er kendte i kommunens hjemmeplejesystem.

Der er ikke præcise opgørelser af, hvor mange kommuner der har en fast fremskudt visitation på hospitaler, men det er Ældre Sagens erfaring, at det langt fra er alle. Barrierer for at etablere fremskudt visitation kan bl.a. være et for lille patientgrundlag, eller at en kommunes borgere bliver indlagt på flere forskellige hospitaler.

Forslag

Ældre Sagen vurderer på baggrund af VIVE's evaluering, at fremskudt visitation er en nyttig indsats, der bør udbredes for at skabe et mere værdigt og sammenhængende udskrivningsforløb for ældre patienter. Modeller for fremskudt visitation bør også kunne udvikles videre, særligt med blik på at overvinde eventuelle barrierer, så kommuner kan indgå i innovativt samarbejde om fremskudt visitation.

Det foreslås at afsætte en pulje på 50 mio. kr., hvorfra kommuner kan søge støtte til at udvikle og igangsætte fremskudt visitation, evt. i et innovativt samarbejde mellem flere kommuner.