



Vedrørende deputation á den 13. Nov. 2012

Deputation den 13. nov. 2012 omhandlende præsentation af vores projekt CuraMo, som har til hensigt at give de danske sygehuse mulighed for at hjemsende patienter, som endnu ikke er færdigbehandlede for at spare penge på det offentlige sundhedsbudget og give patienterne en bedre livskvalitet.

CuraMo er tænkt som en privatdrevet virksomhed, som har til opgave at imødekomme og hjælpe det danske sundhedsvæsen med kommende effektiviseringer og besparelser.

CuraMo ønsker at ansætte sygeplejersker med forskellige specialeområder, for at sikre at patienterne bliver behandlet og observeret af sygeplejersker med stor klinisk erfaring. Målet med projektet er, at patienter, der er i IV behandling (medicin der gives i en vene) får muligheden for at færdiggøre behandlingen i eget hjem, og dermed undgår flere dages indlæggelse.

Sygehusene får muligheden for at hjemsende patienterne fra mange forskellige specialer, og dermed frigives sengepladser og overbelægning minimeres.

Udvalgets spørgsmål

Vi blev stillet en del spørgsmål ved vores foretræde for Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg, som vi desværre ikke havde den fornødne tid til at besvare fyldestgørende, hvorfor vi med denne skrivelse ønsker at give en udførlig tilbagemelding på de spørgsmål, som blev rejst.

Målgruppe

Ydelsen er tiltænkt at spænde over alle aldersgrupper. Det er de ansvarshavende læger på de respektive afdelinger, som afgør hvilket patientgrupper og individer, som er i stand til at udskrives til hjemmebehandling. Hvilket ikke er anderledes fra praksis i dag, hvor lægerne vurderer patienterne individuelt med henblik på, hvem som er egnet til forskellige behandlingstilbud. Det kræver at patienterne ud over deres infektion ikke har komplikationer, som kræver indlæggelse og anden behandling end intravenøs behandling.

Ansvar

Der skal iværksættes et samarbejde med hospitalslægerne, hvor ansvarsfordelingen drøftes og afklares. Det skal være lægeligt forsvarligt, at der kun er tilsyn med patienterne, når de skal have deres medicin, 1-4 gange i døgnet alt efter behandling, hvor måling af værdier og faglig vurdering naturligvis også finder sted og rapporteres til ansvarshavende læge. Vi bruger et screeningskema, som også bruges på hospitalerne til



at opspore forværring i patienternes tilstand, så der hurtig kan iværksættes de fornødne tiltag i samråd med lægen, hvis de ikke responderer sufficent på behandlingen. Idet der ikke er personale hos patienterne hele tiden, skal patienterne og deres pårørende være i stand til selv at tage ansvar for og realistisk vurdere deres velbefindende, og ved afvigelser, at de kan kontakte CuraMo. CuraMo er døgnbemandet, så der er altid sygeplejersker, som kan tilse patienterne ved behov.

Omfang og udbredelse

I opstartsfasen er projektet tænkt at starte op i tætbefolkede områder, som Aarhus og Københavns kommuner, med løbende udvidelse efter evaluering af projektet. På sigt kan der med fordel være CuraMo-afdelinger tilknyttet mange af landets sygehuse, så det på sigt bliver en landsdækkende funktion. Vi vil benytte os af et flådestyringssystem udformet til projektet, som giver mulighed for at få et overblik over logistikken og forvalte køretid mest effektivt. Det er tanken at alle patienter på sigt skal have samme muligheder for hjemmebehandling om de bor i indre København eller i Thyborøn.

Drøftelse af projektet

Vi har givet vores tidligere ledelse og forskellige læger i et indblik i vores idé, for at høre, om de tror på projektets relevans, hvilket er blevet modtaget med positiv respons. I vores arbejde i praksis har vi oplevet, at afdelingerne netop har manglet en samarbejdspartner til at forestå viderebehandling med iv-medicin i eget hjem.

Konkurrerende projekter

Der eksisterer teams, som varetager behandlinger til specifikke patientgrupper i eget hjem. Disse er for det første ikke landsdækkende, men individuelle projekter tilknyttet lokale sygehusafdelinger. For det andet er det til andre kategorier af patienter, end vi har tænkt, nemlig terminale (døende) patienters smertebehandling (palliative teams), dialysepatienter og onkologiske (kræft-) patienter. Vores patientgruppe er den almene somatiske patient fra børn til gamle.

Spørgsmål og oplysninger som vi har brug for til at komme videre

Vi har helt konkret brug for nationale oplysninger vedrørende de specifikke patientgrupper. Vi forestiller os, at I kan være behjælpelige med tal og statistikker, der giver os et præcist overblik over, hvor mange patienter, der er inden for de forskellige kategorier. Endvidere hvor mange behandlingsdage

patientgrupperne har i gennemsnit, samt hvor meget en sengeplads inden for de forskellige specialer koster, for at lave en vurdering af, hvor store besparelser, der ligger i de forskellige kategorier. Vi har tidligere henvendt os til en Region til afklaring af ovenstående spørgsmål, men de havde ikke tid til at være os behjælpelige. Ved at få jeres hjælp til at søge de rette kanaler for informationer, sikrer vi, at vi kan få landsdækkende tal. Disse tal og oplysninger skal bruges til færdiggørelse af vores etablerings- og driftsbudgetter. Det skal bl.a. bruges til, at vi kan danne os et overblik over økonomien til ansøgning om satspuljemidler til opstart af projektet.

Vores baggrund

Mette Toft Thorsen har været uddannet sygeplejerske siden januar 2007.

Erfaring:

- Hjemmepleje og plejehjem
- Almen medicinsk afdeling med akutfunktion i kardiologi (hjertemedicinsk)
- Akut medicinsk afdeling med visitation
- Almen pædiatri (Børneafdeling)
- Grønland, bygde-sygeplejerske, alle specialer inden for medicinsk, kirurgi og røntgen
- Special kardiologi

Mette Vestergaard Sørensen har været uddannet sygeplejerske siden januar 2006.

Erfaring:

- (Plejehjem og hjemmepleje som arbejde ved siden af uddannelse)
- Almen medicinsk afdeling med akutfunktion i kardiologi (hjertemedicinsk)
- Akut medicinsk afdeling med visitation
- Neonatologi (afdeling for fortidigt fødte og syge nyfødte)
- Den Sundhedsfaglige Børneteam (Privat sygepleje til kronisk syge børn i eget hjem, som har behov for sygeplejersker døgnet rundt)
- Sundhedsplejerskeuddannelsen, igangværende. Videreuddannelse for sygeplejersker med speciale i børn 0-18 år og familier.