



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 4. juni 2014
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPPRR
Sags nr.: 1402822
Dok nr.: 1468474

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 14. maj 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 789 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 789:

”Ministeren bedes redegøre for Respirationscenter Øst’s planer om indførelse af hjemmebesøg hos respiratorbrugere (formål, hyppighed, forventet udbytte, økonomi, modsvarende besparelser m.v.) samt oplyse om, hvorvidt tilsvarende planer findes i Respirationscenter Vest.”

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet om bidrag fra Danske Regioner, som oplyser følgende:

”Regionerne oplyser angående spørgsmålet vedrørende Respirationscenter Øst (RCØ):

Formål: RCØ har siden 2012 som led i delegation af de sundhedsfaglige forpligtelser ført tilsyn med, hvorvidt den ordinerede respiratoriske behandling og overvågning hos invasive hjemmerespiratorbrugere foregår efter RCØ’s retningslinjer; herunder at Sundhedsstyrelsens præciseringer efterleves. Det følger af ovenstående, at formålet med hjemmebesøg ligeledes er en evaluering/vurdering af de respiratoriske hjælpers kompetencer og dermed samlet set en kvalitetssikring af den respiratoriske behandling og overvågning.

Tilsyn i hjemmet - hyppighed: Ved tilsyn i hjemmet gennemgås såvel den ordinerede respiratoriske behandling som overvågning – herunder vurderes tilstedeværende hjælpers kompetencer. Samtidig auditeres på at hele hjælperholdet har gældende teori-certificering fra RCØ. Et besøg tager typisk 2-3 timer. Forventningen er, at gruppen vil blive tilset ca. en gang årligt i eget hjem, samt efter behov. I tilfælde hvor brugeren ikke ønsker besøg i hjemmet indkaldes hele det tilknyttede hjælperhold til en tværfaglig audit på RCØ.

Forventet udbytte: Erfaringsmæssigt er udbyttet af de igangværende tilsyn en mere sufficient respiratorisk behandling, bedre overensstemmelse mellem lægefaglig ordination og klinisk praksis, samt mere kompetente hjælpere; herunder jfr. delegationen at rådgive og instruere såvel brugere som hjælpere i de særlige respiratoriske problemstillinger der opstår i hjemmet. I fald det ved tilsyn vurderes, at hjælpernes kompetencer er utilstrækkelige fastlægges udrednings- og oplæringsplan.

Økonomi/modsvarende besparelser: Initialt er tilsynsbesøgene iværksat fordi hjælperne arbejder på delegation fra RCØ og de forpligtelser, der er knyttet hertil – herunder som et kvalitetssikringstiltag i forhold til såvel hjælpernes kompetencer som den respiratoriske behandling der realiseres i hjemmet. Erfaringen har vist, at disse tilsyn samtidig har været med til at identificere særlige problemstillinger i hjemmene og resultatet har således været følgende:

- Reducering i antallet af akutte indlæggelser på lokalsygehus på baggrund af hjælperholdsnedbrud
- Færre reetableringer af hjælperhold, da en tidlig identifikation har gjort en proaktiv og mindre omkostningstung indsats mulig
- Herunder reducere i antallet af indlæggelser på RCØ til ny hjælperholdsoplæring på baggrund af hjælperholdsnedbrud
- Personaleforbruget til disse tilsynsbesøg er aktuelt ca. to fuldtids-syge-plejerskestillinger

Regionerne oplyser angående spørgsmålet vedrørende Respirationscenter Vest (RCV):

RCV er i færd med at etablere en udgående funktion. Det er planen, at der i løbet af 2014 ansættes en sygeplejerske, der skal på hjemmebesøg hos respiratorbrugere. Formålet er at kvalitetssikre hjælpernes indsats overfor brugerne ved bl.a. sikre at hjælperne har den korrekte faglighed og at de uddannes i henhold til instruktion fra RCV, og at hjælperne kvalificeret håndterer de konkrete problemstillinger der måtte være hos den enkelte borger. Etableringen af en udgående funktion finansieres af RCV's egne driftsmidler.

Det er hensigten, at der primært foretages hjemmebesøg hos de borgere, som RCV vurderer, at der er behov for at aflægge et besøg. Det forventes at et hjemmebesøg kan højne kvaliteten af overvågningsopgaven og potentielt afværge indlæggelser.”

Jeg kan henholde mig til bidraget fra Danske Regioner, idet jeg supplerende kan oplyse, at en styrkelse af de udgående funktioner ifølge Sundhedsstyrelsen er en af de faglige anbefalinger, der indgik i Sundhedsstyrelsens rapport fra oktober 2012 om organisering og tilrettelæggelse af behandlingen af patienter med kronisk respirationsinsufficiens (kroniske vejrtrækningsproblemer). Anbefalingerne blev udarbejdet i regi af en arbejdsgruppe med deltagelse af bl.a. Danske Regioner, KL og patientforeninger m.fl.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Peter Ravn Riis