

Business Case

Pulsoximeter i Hjemmesygeplejen

Version 1, d. 28. marts 2014

Baggrund

Denne business case belyser det økonomiske potentiale for en gennemsnitlig kommune i Region Sjælland (ca. 48.100 indbyggere) ved at opkvalificere hjemmesygeplejen til at håndtere situationer, hvor en borger med KOL føler sig dårligere end vanligt.

Projektet har oprindeligt afsæt i erfaringer fra Solrød Kommune. Solrød Kommune har i en årrække udmærket sig ved at have en relativ lav genindlæggelsesprocent af borgere med KOL sammenlignet med andre kommuner i Region Sjælland. Hertil kommer, at hjemmesygeplejen i Solrød har oplevet, at anvendelse af pulsoximeter har støttet medarbejderne i opgaven med at berolige borgere i angstsituationer samt medvirket til at forebygge u hensigtsmæssige indlæggelser i et par enkelte situationer.

Kort Beskrivelse

Det overordnede formål med anvendelse af løsningsrummet er at opkvalificere hjemmesygeplejen i situationer, hvor en borger føler sig dårligere end vanligt. Disse situationer indebærer bl.a. tilfælde, hvor borgere har kontaktet den kommunale hjemmesygepleje, fordi de føler sig dårlige. Andre situationer indebærer tilfælde, hvor borgere oplever akut forværring i tidsrummet omkring, at hjemmesygeplejen er på besøg.

Projektets løsningsrum omfatter:

- Anvendelse af pulsoximeter under hjemmesygeplejens besøg hos borgere med moderat til meget svær KOL
- Udarbejdelse og anvendelse af plejeplaner for borgere med moderat til meget svær KOL. Herunder udarbejdelse af behandlingsplaner i samarbejde med praktiserende læger, hvis det er muligt
- Anvendelse af et kommunikationsredskab til opkvalificering af dialog mellem hjemmesygeplejen og praktiserende læger/vagtlægen

Effekten af anvendelse af løsningsrummet forudsætter, at den kommunale hjemmesygepleje har sygdomsforståelse for KOL og er i stand til at håndtere tidlig opsporing ved sygdomsforværring af KOL.

Bemærkninger til Økonomiske Beregninger

Denne business case er afgrænset fra at se på omkostninger til medarbejderuddannelse. Dette skyldes bl.a. forskellige behov for opkvalificering af medarbejderkompetencer kommunerne i mellem. Nogle kommuner ønsker at opgradere kompetencer hos sygeplejersker, hvorimod andre kommuner ønsker at opgradere kompetencer hos både sygeplejersker og SOSU assistenter til at udføre hjemmesygeplejeopgaver overfor borgere med KOL.

Resultatet af en kvantitativ evaluering af et forløbsstudie over fem måneder påviser ikke, at anvendelsen af projektets løsningsrum har en effekt i form af en reduktion i antallet af u hensigtsmæssige indlæggelser af borgere med KOL. Omvendt kan det på baggrund af den kvantitative evaluering ikke udelukkes, at anvendelsen af projektets løsningsrum muligvis har en lille effekt i form af forebyggelse af et mindre antal af u hensigtsmæssige indlæggelser af borgere med KOL.

En kvalitativ evaluering af forløbsstudiet via interviews med kommunerne giver en formodning om, at hjemmesygeplejen er med til at forebygge et lille antal af u hensigtsmæssige indlæggelser af borgere med KOL. Det vurderes, at flertallet af disse u hensigtsmæssige indlæggelser også kunne have været forebygget, hvis borgere med KOL havde ringet til praktiserende læge eller vagtlæge i stedet for den kommunale hjemmesygepleje. Det vurderes endvidere, at hjemmesygeplejen på tværs af kommunerne har forebygget enkelte tilfælde af u hensigtsmæssige indlæggelser, som ikke ville være blevet forebygget, hvis borgerne havde ringet til vagtlægen eller praktiserende læge. Det vurderes, at der i disse tilfælde primært er tale om u hensigtsmæssige indlæggelser af borgere med KOL, som oplever angst.

Med udgangspunkt i ovenstående resultat af forløbsstudiet er det antaget, at anvendelsen af projektets løsningsrum kan bidrage til en reduktion i antallet af u hensigtsmæssige indlæggelser af borgere med KOL med aktionsdiagnose DJ44, DJ96 eller DJ13-18 med 2 %.

Table 1: Business Case for en gennemsnitlig kommune i Region Sjælland med ca. 48.100 borgere

	År 0	År 1	År 2	År 3	År 4	År 5
Omkostninger						
Anskaffelsespris	6.000					

Økonomiske gevinster						
Forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser	100.123	100.123	100.123	100.123	100.123	100.123

Business Case Resultat	94.123	100.123	100.123	100.123	100.123	100.123
------------------------	--------	---------	---------	---------	---------	---------

Kvalitative (ikke økonomiske) parametre

En opkvalificering af hjemmesygeplejen har til hensigt at skabe følgende kvalitetsløft af service til borgere med KOL samt kvalitetsløft af arbejdsforhold for medarbejderne:

- tryghed og serviceforbedring for borgere med KOL
- forebyggelse af u hensigtsmæssige (gen)indlæggelser af borgere med KOL, som risikerer at føre til funktionstab
- bedre arbejdsvilkår for sygeplejersker/SOSU assistenter i hjemmesygeplejen ved at give dem bedre handlemuligheder i situationer, hvor en borger med KOL oplever akut forværring

Tabel 2: Risikovurdering

Parametre	Pulsoximeter i Hjemmesygeplejen
Teknologi – brugervenlighed	Lille risiko
Teknologi – driftssikkerhed	Lille risiko
Organisation – nye kompetencer og arbejdsgange hos medarbejdere	Høj risiko
Organisation – arbejdsmiljø	Lille risiko
Økonomi – gevinstrealisering	Medium risiko
Økonomi – tilbagebetalingstid	Medium risiko
Borgere – serviceforbedring	Lille risiko
Borgere – værdighed og tryghed	Lille risiko

Business casen er udarbejdet af Hasse Petersen og Trine Jensen fra VelfærdsInnovation Sjælland i samarbejde med de 11 deltagende kommuner