

AcuCare

Et samarbejde om at nedbringe antallet af akutte genindlæggelser og flytte behandlingen til borgernes eget hjem

Measurement values are automatically transferred for healthcare professional's review

AcuCare-projektet er skabt i samspil mellem Sjællands Universitetshospital Nykøbing Falster, FIERS (Region Sjællands erhvervsdrivende fond for sundhedsinnovation), Falck og Roche Diagnostics.

Projektets formål og målsætninger

Sundhedsvæsenet er udfordret på demografi, et stigende antal borgere med kroniske sygdomme og stor mangel på sundhedspersonale. Det presser allerede nu sundhedsvæsenets bæredygtighed og sammenhængskraft - og udfordringerne forventes kun at stige i de kommende år.

Intentionen med AcuCare-projektet har været at udvikle og afprøve nye samarbejdsmodeller på tværs af offentlige og private aktører for at vise, hvordan man i praksis kan implementere behandlingsforløb i borgernes eget hjem, og hvordan hjemmemonitorering af udvalgte patientgrupper kan foregribe indlæggelser.

Den ønskede effekt med projektet:

• Skabe det gode liv:

Kronisk syge borgere vil leve et længere og sundere liv, hvor de vil opleve tryk behandling i eget hjem og øget livskvalitet samtidig med, de har færre (gen) indlæggelser på sygehuset. Projektet skal altså reducere antallet af akutte kontakter til sygehuset, antallet af akutte sengedage på sygehuset blandt de involverede patienter og skabe en tryk hjemmebehandling.

• Frigøre og anvende sundhedsfaglige ressourcer bedre:

På akutafdelingen på Sjællands Universitetshospital Nykøbing Falster frigøres personaleressourcer ved at reducere antallet af akutte kontakter og sengedage på sygehuset. Ved projektets afslutning er det derved forventningen at se en frigørelse af ressourcer på akutafdelingen.

• Udvikle et bæredygtigt sundhedsvæsen:

Projektet ønsker at skabe en ny og innovativ sundhedsløsning, der aflaster sundhedsvæsenet, skaber værdi for patienterne og som er implementer- og skalerbart. Det skal bl.a. ske ved at benytte nye faggrupper, ambulancereddere og paramedicinere, til at løfte sundhedsopgaverne i hjemmet.

Projektets samarbejdsmodeller

AcuCare-projektet er opbygget omkring to samarbejdsmodeller:

Hjemmemonitorering af borgere med kroniske sygdomme:

- Digital hjemmemonitorering anvendes til løbende at følge borgernes aktuelle tilstand fx blodtryk, vægt og aktivitet for at forebygge, at borgernes tilstand forværres og for at nedbringe antallet af kontakter til sundhedsvæsenet.
- Borgerne tilbydes kontakt til Falcks online sundhedscenter, som responderer på monitoreringen med sundhedsfaglig hjælp. Hvis der er udslag i målingerne, udløses en notifikation i monitoreringssystemet. Falcks sundhedsprofessionelle kontakter dernæst borgeren med et tryghedskald og tager stilling til yderligere handling. Borgere kan også rapportere symptomer og kontakte sundhedscentret med spørgsmål og bekymringer.

Behandling af patienter i eget hjem:

- Der tages hånd om de patienter, der - ved start af akutbehandling i den fælles akutmodtagelse på sygehuset - vurderes at kunne blive færdigbehandlet tilsvarende eller bedre i eget hjem.
- Patienten tilbydes at blive færdigbehandlet hjemme af Falck ud fra sygehusets behandlingsplan. Patienten kan derved undgå 1-5 dages indlæggelse på sygehuset.

Projektets tidshorisont

AcuCare-projektets fase 1 blev gennemført fra januar til juli 2024.

Erfaringer fra projektets fase 1 bearbejdes og analyseres frem mod en forventet fase 2 af projektet i større skala. En fase 2 forventes at påbegyndes i 2025.

Evaluering af projektets fase 1

Projektets partnere er tilfredse med pilotprojektets forløb og ser gode perspektiver i forhold til at udbrede samarbejdsmodellen til flere patientgrupper og afdelinger på baggrund af fase 1.

- Løsningen mindsker indlæggelse på sygehuset, idet modellen både flytter indlæggelser fra sygehuset til hjemmet, samtidig med at den forebygger indlæggelser gennem hjemmemonitorering. Det reducerer antallet af indlæggelsesdage, frigiver personaleressourcer på sygehuset og frigiver sengepladser. Herudover får patienterne en kvalitetsløsning i trygge og vante rammer.
- Projektets fase 1 har bl.a. bidraget med 138 sparede indlæggelsesdage blandt de 53 patienter, der har været behandlet i eget hjem. Samarbejdet har sikret, at patienterne kom hurtigere videre fra akutafdelingen og kunne tilbringe størstedelen af deres forløb hjemme.
- Patienterne oplevede bedre livskvalitet, større tryghed og mere fleksibilitet. Patienterne i hjemmemonitorering vurderede f.eks., at deres livskvalitet i perioden blev forbedret.
- Anvendelse af nye faggrupper er med til at kompensere for manglen på læger og sygeplejersker. Ved at benytte ambulancereddere til behandlingsopgaver i patienternes hjem, frigives ressourcer på sygehuset.

Skalering og implementering:

Vurderingen er, at der er et væsentligt potentiale i at implementere og skalere løsningen til andre dele af sundhedsvæsenet. Projektet konkretiserer samtidig, hvordan en omstilling til det nære sundhedsvæsen kan se ud, og hvordan sammenhængende tværsektorielle patientforløb kan implementeres i praksis.

Parterne har identificeret flere vigtige forudsætninger for, at det kan lykkes at gå fra projekt til skalering i en fase 2 og implementering:

- Finansiering af innovationsprojekter: Den lokale og nationale finansiering til at afprøve og udbrede tværsektorielle samarbejdsmodeller er utilstrækkelig. Derudover gør den nuværende finansieringsstruktur i sundhedsvæsenet det udfordrende at prioritere økonomi på tværs af sektorer, hvilket besværliggør de nødvendige stor-skala investeringer i tværsektorielle patientforløb.
- Relevant adgang til sundhedsplatforme: Skal nye løsninger kunne tilpasses og skaleres effektivt, er der behov for relevant øget adgang til sundhedsdata på tværs af faggrupper og sektorer. Begrænset adgang til data gør det svært at give patienterne den rette behandling på dette rette tidspunkt, samtidig med at det vanskeliggør implementeringen og anvendelsen af nye teknologier og innovative services.

Parternes interesse i projektet

- Sjællands Universitetshospital Nykøbing Falster og FIERS går ind i AcuCare med det formål at lette det stigende pres, der er på akutafdelingen. Anvendelsen af monitoreringsteknologi og tilførsel af nye kompetencer og ressourcer forventes at reducere antallet og varigheden af (gen)indlæggelser på akutafdelingen. Det vil først og fremmest være til gavn for borgerne og derudover frigøre personaleressourcer på sygehuset.
- Falck ønsker at fremme nye innovative partnerskaber, der kan være med til at forebygge indlæggelser og flytte mere behandling hjem til borgerne. Falck står for implementeringen af nye teknologier og anvendelsen af nye faggrupper til at sikre en tryk sammenhængende kvalitetsbehandling uden for sygehuset.
- Roche Diagnostics indgår i projektet som diagnostik-, digital- og teknologipartner. For Roche Diagnostics er det vigtigt at vise, hvordan teknologi og en ny offentlig/privat samarbejdsmodel kan bidrage til et robust og bæredygtigt offentligt sundhedsvæsen.