

Forslag til budgetinitiativ i budget 2024-2027

Skabelon til brug for beskrivelse af budgetinitiativer til udvalgenes drøftelser af, hvilke 5 initiativer det enkelte udvalg vil melde ind i prioriteringsprocessen i forbindelse med budgetforhandlingerne i august. [max 2,5 side]

INITIATIV: *Ernæringsindsats ved og efter udskrivelse*

Fremsat af: *Radikale Venstre, Det Konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti*

Formål og indhold:

Nogle patienter udskrives til et tomt køleskab og har ikke familiemedlemmer der kan købe ind for dem. Ernæringsheden på Herlev Hospital er i gang med et forskningsprojekt der omfatter madpakker til patienter de sendes hjem til weekenden – når projektet er evalueret og hvis evalueringen positiv, udbredes konceptet til alle regionens hospitaler.

Tilføjelse fra udvalgsmødet (tilføjet af administrationen)

På mødet i udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen blev det drøftet, at der på Amager og Hvidovre Hospital er et generelt tilbud til patienter, som er alene hjemme efter udskrivelse, om at få en madpakke med hjem. Det er også en mulighed, at dette tilbud udbredes til de øvrige hospitaler, og der ønskes derfor en beskrivelse heraf.

Administrationens vurdering:

Ernæringsindsats på Herlev Hospital

I tidligere projekter om ernæringsinterventioner ved udskrivelse af ældre borgere til eget hjem er der fundet en nedsat risiko for genindlæggelser blandt patienter, som fik en ernæringsintervention ved udskrivelse. Der har i et projekt været vist en samlet besparelse på ca. 25.000 kr. pr. patient ved at tilbyde en ernæringsindsats som del af det etablerede følgehjemteam.

Det foreslås, at der kan afsættes 6,2 mio. kr. til en 2-årig afprøvning på Herlev Hospital omfattende 1500 patienter årligt. Det omfatter patienter henvist til følgehjemteamordningen samt borgere over 65 år med risiko for underernæring, der er blevet henvist til fysioterapeut for at få udarbejdet en genoptræningsplan fra ortopædkirurgisk eller medicinsk afdeling. De inkluderede patienter vil få en ernæringsbehandling bestående af individuel diætbehandling ved udskrivelsen, hjemme hos patienten samt per telefon, en døgnmadpakke ved behov samt systematisk kommunikation om ernæringsproblemstillinger til kommunen. I beløbet er også inkluderet midler til evaluering af indsatsen (ca. 200.000 kr.).

Evalueringen af den 2-årige afprøvning på Herlev Hospital kan indgå i en vurdering af, om indsatsen skal udbredes til alle regionens hospitaler. Det vil i den forbindelse skulle drøftes med hospitalerne, om indsatsen skal implementeres i regi af de eksisterende følgehjemteams, ligesom snitfladen til det kommunale ansvar for ernæring til hjemmeboende ældre skal afklares.

Ernæringsindsats på Amager og Hvidovre Hospital

Der er i dag enkelte afdelinger, som i få, men relevante tilfælde, kan tilbyde patienten en standardmadpakke (3 stk. smørrebrød og en muffin) ved udskrivelse. Dette kan kun tilbydes, hvis patienten ved hjemkomst ikke har et andet madtilbud etableret. Det bedste bud på, hvor meget tilbuddet anvendes, er, at det på hele hospitalet er under 10 patienter per dag, som får en madpakke med hjem.

Økonomien til tilbuddet er ikke opgjort, og der er heller ikke foretaget en evaluering af tilbuddet. Det vil sige, at det er ikke muligt at udtale sig om, hvorvidt tilbuddet har en positiv effekt for patienternes tilfredshed, deres helbred samt behov for sundhedsydelser efterfølgende.

Samlet kommentar

De to ernæringstilbud på henholdsvis Herlev Hospital samt Amager og Hvidovre Hospital er meget forskellige, og de kan evt. begge være relevante at arbejde videre med.

Tilbuddet på Amager og Hvidovre Hospital er en standardmadpakke, som i dag kun tilbydes i begrænset omfang. Såfremt tilbuddet skal udbredes, må det forventes, at der skal afsættes økonomi hertil, både til selve madpakkerne, men også en implementering af tilbuddet.

Forslaget fra Herlev Hospital omfatter en videnskabelig afprøvning af, om en ernæringsindsats har en positiv betydning for ældre og sårbare patienter baseret på en individuel vurdering og individuelt tilpasset indsats. Den viden, man har fra tidlige projekter, hvor det er set, at en ernæringsintervention har medført en besparelse pga. fx mindre risiko for genindlæggelser, har omfattet denne mere intensive ernæringsintervention.

Det kan også overvejes, om man i højere grad i regi af sundhedsklyngerne skal igangsætte kompetenceudvikling i de kommunale funktioner, der har den daglige kontakt med disse ældre sårbare borgere.

Konsekvenser: Udgifterne er angivet for den foreslåede afprøvning på Herlev Hospital

Skriv tallene med 1 decimal.

Økonomi (mio. kr.)	2024	2025	2026	2027
Etableringsudgifter				
Løn (til evt. nye årsværk)	2,8	2,8		
Øvrig drift	0,2	0,2	0,2	
Udgifter i alt	3,0	3,0	0,2	

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres, om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Personale (antal)	2024	2025	2026	2027
Årsværk (hvis der skal ansættes nye)	6,0	6,0		

Årsværkene varetages af kliniske diætister.

Evt. uddybende beskrivelse:

Der er mulighed for at nedskalere projektet på Herlev Hospital ved, at færre patienter indgår i afprøvningen af ernæringsinterventionen. Ved kun at inkludere patienter henvist til følgehemteamordningen (ca. 500 patienter årligt i 2 år) vil udgiften i alt være ca. 2,3 mio. kr.

Finansiering:

Sæt kryds. Hvis finansiering er fra flere kasser, skal andelene anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen: (Tilpasset afprøvningen på Herlev Hospital)

For mange ældre patienter medfører en indlæggelse et varigt funktionstab, og mange indlægges igen efter kort tid. Flere studier har vist, at bedre ernæring ved og efter udskrivelse nedsætter risikoen for både funktionstab og genindlæggelse. Derfor vil vi de næste to år afprøve en særlig ernæringsindsats på Herlev Hospital, som bl.a. betyder, at ældre patienter i risiko for underernæring får mad med hjem til det første døgn. På baggrund af erfaringerne herfra vil det blive vurderet, om indsatsen skal udbredes til alle regionens hospitaler.

Initiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Forslaget bidrager især til verdensmål 3 om sundhed og trivsel, da indsatsen vil fremme sårbare ældre borgeres sundhed og trivsel. Forslaget vil også bidrage positivt til verdensmål 10 om mindre ulighed i sundhed, da indsatsen særligt er rettet mod sårbare ældre patienter, som efter indlæggelse er i stor risiko for tab af funktionsniveau og genindlæggelse.