

# Evaluering af aftalen om **72 timers udvidet behandlingsansvar** i Region Hovedstaden

– kort opsummering



For at skabe en tryk overgang for borgerne mellem behandling på hospitalet og borgerens hjem eller ophold på midlertidige kommunale døgnpladser/plejecentre, samt for at understøtte kommunikation mellem sundhedsprofessionelle, indgik Region H, kommunerne og PLO-H en aftale om et 72 timers udvidet behandlingsansvar. Aftalen trådte i kraft den 1. februar 2022 i Region H.

Aftalen indebærer, at Region Hovedstadens hospitaler har udvidet behandlingsansvaret til 72 timer efter udskrivelse for patienter indlagt i mindst 24 timer, som udskrives til en midlertidig døgnplads, et plejecenter eller til sygepleje i eget hjem.

Aftalens version 1.0 er blevet monitoreret og evalueret løbende for at justere og optimere implementeringen undervejs i perioden 2022 til primo 2023.

Evaluering af aftalens version 1.0 er baseret dels på kvalitative data i form af tværsektorielle audits og interviews, dels på kvantitative data i form af opkaldsregistreringer og dataudtræk fra bl.a. Sundhedsplatformen.

## Tilfredshed med aftalen blandt sundhedsprofessionelle

Overordnet er aftalen om 72 timers behandlingsansvar i Region Hovedstaden modtaget med stor tilfredshed blandt sundhedsprofessionelle på tværs af sektorer.

Antallet af borgere omfattet af 72 timers behandlingsansvar har for nuværende stabiliseret sig på omkring 2.000 patienter pr. måned. Derfor er det estimerede antal patientforløb omfattet af aftalen omkring 24.000 årligt i Region Hovedstaden.

De sundhedsprofessionelle i kommunerne oplever, at de overordnet får hurtigere hjælp gennem opkald til hospitalet, hvilket frigiver tid til borgerens behandling. Et direkte telefonnummer til udskrivende afdeling skaber tryghed for de sundhedsprofessionelle i den kommunale sygepleje, og de fleste opkald fra den kommunale sygepleje omhandler spørgsmål til medicin.

Ved implementering af 72 timers behandlingsansvar havde hospitalspersonalet en bekymring i forhold til et potentielt omfattende ekstraarbejde som følge af aftalen. Denne bekymring har vist sig ikke at være aktuel. Antallet af opkald inden for 72 timers behandlingsansvar fylder mindre end forventet. Aftalen har vist sig at være meningsfuld for alle parter, men der skal fortsat være fokus på større implementering af aftalen på hospitalerne og i kommunerne fremadrettet.

Aftalen understøtter relevant kommunikation på tværs af sektorer. Dette kan indikere, at der med aftalen er kommet et større fokus på udskrivelsesprocessen fra hospital til kommunal sygepleje.

## 72 timers behandlingsansvar understøtter patientsikkerheden og sammenhængende forløb

I halvdelen af de behandlingsforløb, som har undergået journalaudit, har kontakten mellem kommunal sygepleje og hospitalet skabt en forbedret kvalitet i behandlingen og en bedre koordinering og sammenhæng i patientforløbet. Der kan ikke observeres en væsentlig ændring i den visiterede kommunale sygepleje som følge af indførelsen af 72 timers udvidet behandlingsansvar. Dette indikerer, at aftalen ikke medfører udskrivelse af unødigt komplekse patientforløb, som ellers var en bekymring fra kommunernes perspektiv.

