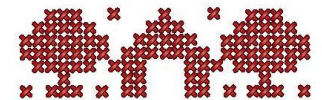


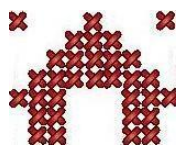
Heimapjónusta aldraða - ný sýn

Helga Hansdóttir, lyf og
öldrunarlæknir

Landakoti og Heima er best



Heima er best



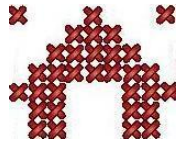
Tölur og staðreyndir

- Árið 2007 voru 24,1% Íslendinga 80 ára og eldri vistmenn á hjúkrunarheimilum*
 - 8,7% Íslendinga 65 ára og eldri*
- Kostnaður um 20.000 kr á sólarhring eða 7,3 mkr á ári**
- Heildar kostnaður því um 23.000 mkr á ári
- Ef sama hlutfall eldri borgara verður á stofnunum næstu árin mun kostnaður þróast á eftirfarandi hátt:
 - 2020 - 31.000 mkr
 - 2030 - 44.000 mkr
 - 2050 - 72.000 mkr



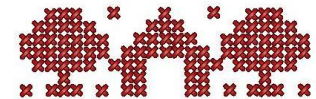
*Hagstofa Íslands: Vistmenn á stofnunum aldraðra eftir aldri og landsvæðum 1993-2007

**Reglugerð frá Alþingi um daggjöld hjúkrunarheimila og annara sérhæfðra vistunarstofnanna árið 2009

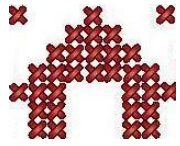


Tölur og staðreyndir

- Árið 2007 var kostnaður sveitarfélaga í Svíþjóð vegna öldrunarþjónustu*
 - 512.000 SEK per einstakling í sérbyggðu húsnæði
 - 220.000 SEK per einstakling í heimahúsi með umfangsmikilli þjónustu
 - Mismunur 292.000 SEK eða 4,3 mkr á ári
- Á Íslandi greiða sveitarfélög / ríki um 20.000 kr á dag fyrir einstakling í sérbyggðu húsnæði eða um 7,3 mkr á ári
 - Gerum ráð fyrir að kostnaður við umönnun í heimahúsi sé 43% af heildarkostnaði sbr. niðurstöður frá Svíþjóð
 - Sparnaður þá 4,2 mkr á ári fyrir hvern einstakling sem dvelst í heimahúsi



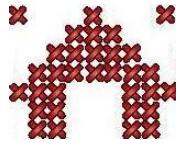
Heima er best



Tölur og staðreyndir

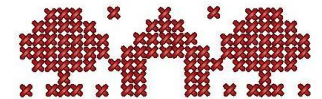
- Frá árinu 2000 hefur vistmönnum á elliheimilum fækkað úr 121.000 í 95.000 í Svíþjóð*
 - Á sama tíma hefur notendum heimaþjónustu og neyðarhnappa fjölgað umtalsvert.
 - Íbúum í leigu- og búseturéttaríbúðum fyrir 55+ ára hefur fjölgað úr 12.000 í 33.000 á sama tíma
- Ef vistmenn á Íslandi væru hlutfallslega jafn margir og í Svíþjóð myndi kostnaður lækka um 3.500 mkr á ári. Göngum út frá sömu forsendum og fyrr varðandi kostnað.



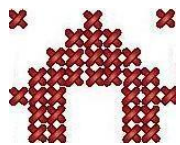


Aldraðir – sérstaða þeirra

- Hraustir aldraðir
- Hrumleiki
 - Minni vöðvastyrkleiki
 - Hægari viðbrögð
 - Skert hæfni til að aðlagast áföllum
- Veikindi
 - Fjölpáttu
 - Mörg lyf
 - Missir sjálfbjargargetu

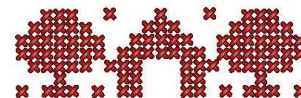


Heima er best

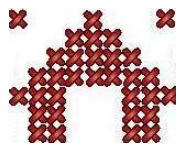


Staðan á Íslandi

- Aukinn fjöldi aldraðra og langveikra
- Legutími á sjúkrahúsum hefur styst umtalsvert
- Umönnun og eftirlit brotakennt vegna
 - Aukin sérhæfing á LSH
 - Tíðir flutningar milli deilda og þjónustustiga
 - Tíðar mannaskiptingar á teyllum á LSH
 - Eftirfylgd gjarnan sérhæfð og tekur ekki mið af aðstæðum heima né endurhæfingarþörfum
- Heilsugæslan hefur ekki tekið af skarið með bættri eftirfylgd

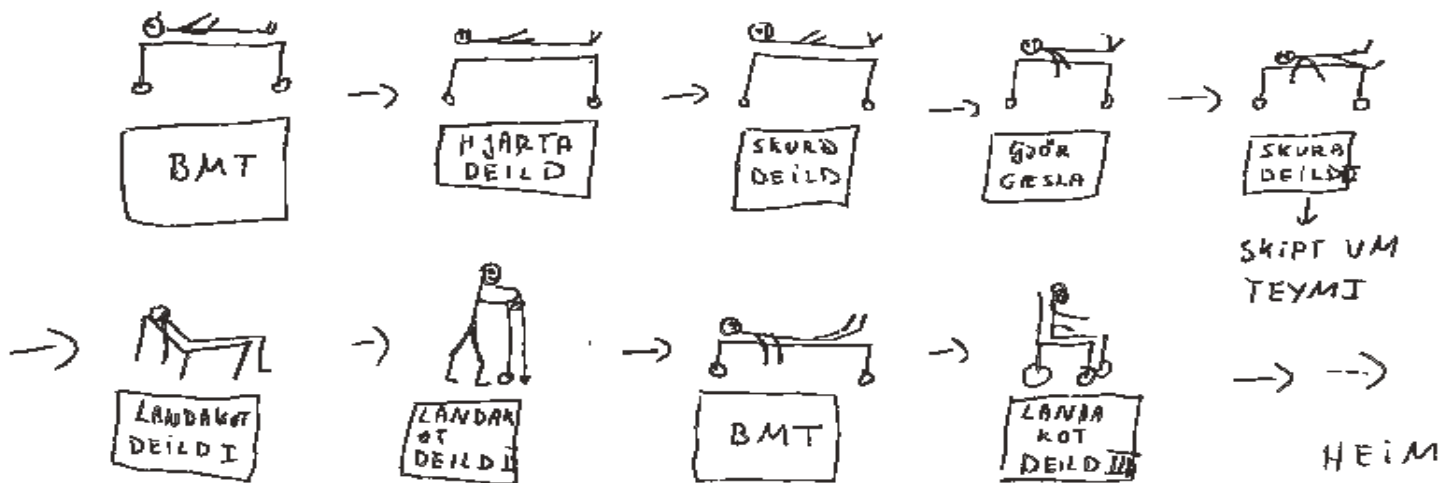


Heima er best



Vandamál núverandi kerfis

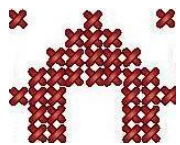
FERLI 'A LANDSPÍTALA



ÍD'Ábyrgir sérfróðingar - hver ber ábyrgð á mistökum? HVER HEFUR HEILDARSYM?



Heima er best

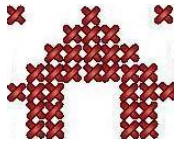


Afleiðingar

- Gap myndast milli sjúkrahús og heimilis
- Ábyrgð lækna mjög óljós
- Mistök og rugl varðandi lyfjagjafir
- Aukin tíðni endurinnlagna?
- Aukin tíðni verri útkomu fyrir sjúklinga?
 - Óráð
 - Byltur
 - Sýkingar
 - Mistök í lyfjagjöfum



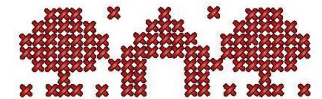
Heima er best



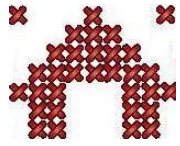
Home Based Primary Care Veterans Administration

- Teymi stýrð af öldrunarlæknum
- Byggir á heimislækningum með áherslu á heildarsýn og langtímaeftirliti
- Þjónustan er veitt heima
- Af teymi: Hjúkrunarfræðingur, félagsráðgjafi, læknir, þjálfari, næringarfræðingur, lyfjafræðingur og sálfræðingur
- Leitast við að sinna sjúklingum með flókna, langvinna og fatlandi sjúkdóma
- Þegar hefðbundin heilbrigðisþjónusta dugar ekki

Fyrir þá sem eru of veikir til að fara til læknis

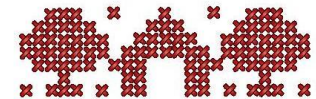
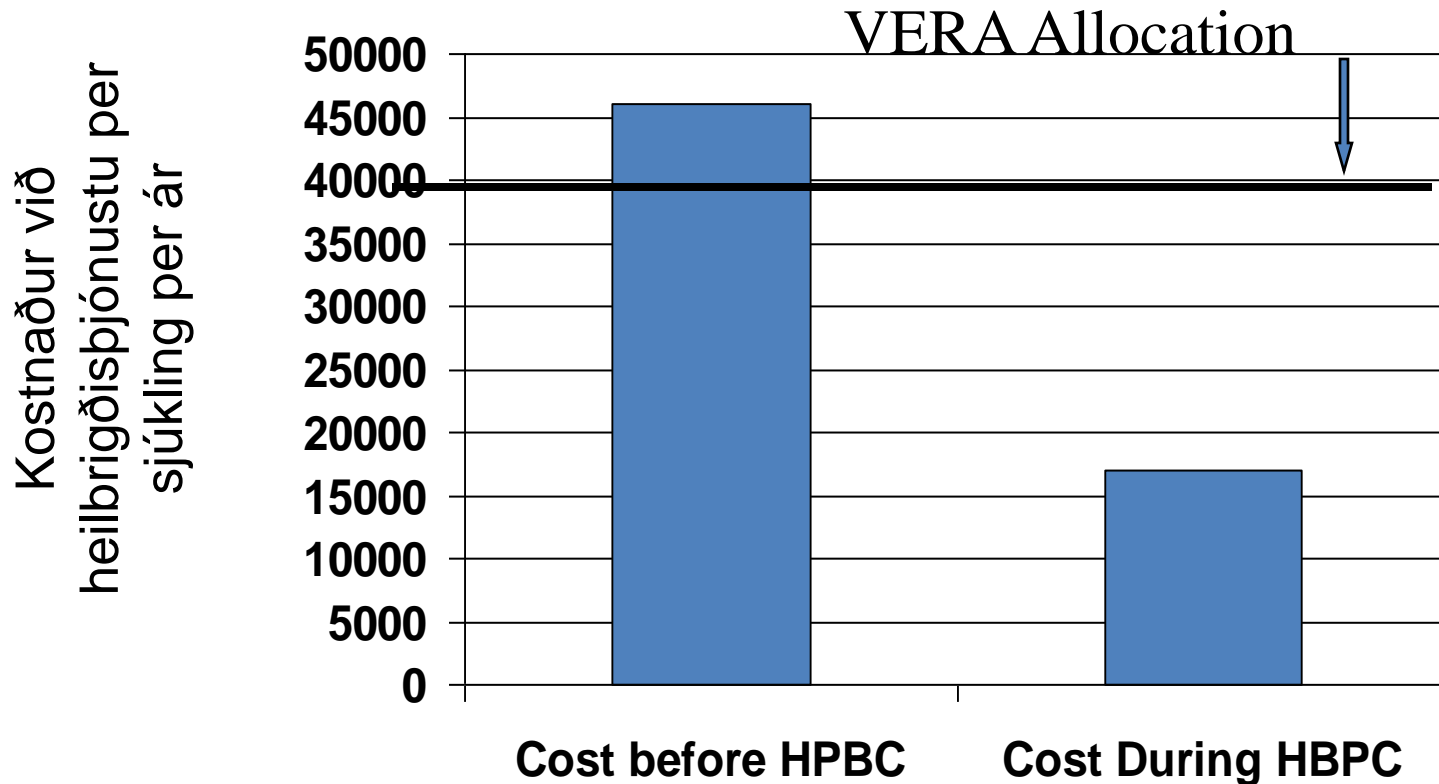


Heima er best

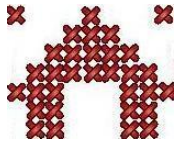


Heildarkostnaður til heilbrigðismála

Áður vs á meðan í þjónustu HBPC; Columbia MO VAMC, 1994



Heima er best

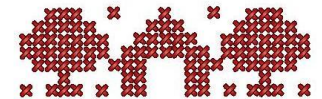


Retrospective case-control national analysis

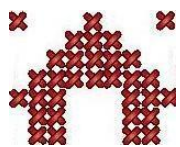
- allir VA HBPC sjúklingar 2002 (11,334alls), að meðaltali 177d
 - 63% fækkun á sjúkrahúsdögum
 - 87% fækkun á hjúkrunarheimilisrymum
 - Kostnaðurinn við HBPC \$ 8,706 á ári
-
- Í heild 24% minnkun í VA heildarheilbriðiskostnaði

HC Welch, NEJM 1996

T Edes, JAGS 2005



Heima er best

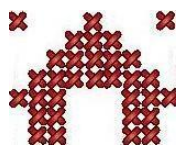


Af hverju sparast peningar við betri þjónustu?

- Rétt þjónusta á réttum tíma
- Tekur mið af gildismati einstaklingsins
- Byggir á þekkingu á vandamálum aldraðra
- Byggir á heildarsýn, tekur mið af líkamlegri, andlegri og félagslegri velferð
- Byggir á virku eftirliti langvinnra sjúkdóma og ábyrgð á meðferðinni
- Forvarnir og skjót viðbrögð við vernsnun langvinnra sjúkdóma



Heima er best

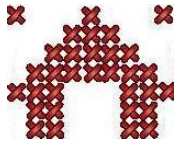


Hvernig er þetta framkvæmanlegt?

- Teymisvinna
- Velja rétta einstaklinga í þjónustuna
 - Heilabilun
 - Geðsjúkdómar
 - Færnisgerðing
 - Margir sjúkdómar
 - Endurteknar innlagnir eða komur á bráðamóttökur
 - Einstaklingar með óljós vandamál og funkera ekki
- Virða þarf þann tíma sem tekur að vinna vel
- ***Tækni***

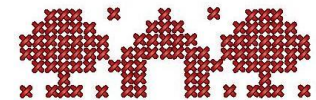


Heima er best



Tækni

- Öryggiskerfi
 - Bruni
 - Vatns- eða gasleki
 - Vörn gegn innbrotum
- Kallkerfi
 - Öryggishnappar
 - Tæxi
 - Bjöllukerfi
- Vaktkerfi
 - Rápvörn
 - Staðsetningartæki
 - Ferlivöktun
- Símar – videosímtöl við heilbrigðisstarfsfólk
- Rafrænar samtengdar sjúkraskrár



Heima er best

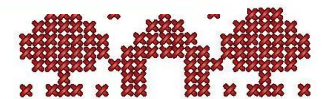


Practical setup in the telemedicine solution

- Electronic patient record (EPR)
- Spirometric and saturation values transmitted by the patient
- Video conference equipment
- Network based on a satellite, ADSL or LAN connection
- Video conference with primary health sector prior to dismissal



regionsyddanmark.dk



Heima er best



The patient's briefcase

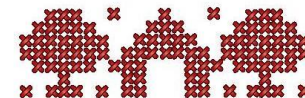


- Not a computer – only two buttons
- Specifically designed for patient usage
- Safety (closed network)
- Satellite or LAN / ADSL
- Established within a few hours
- Hot-line
- Medico technical content of your choice



The Platform!!

regionsyddanmark.dk



Heima er best

The setup of a regular "round"...

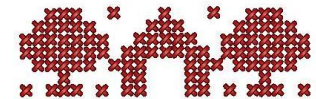
Data transmitted from the patient



EPR



regionsyddanmark.dk



Heima er best



Preliminary results

1. The patients feels safe and comfortable at home
2. All asked will participate
3. Reduction of number of re-admittances within the first month cut with 50%?
4. The staff is surprised by the good contact with the patients
5. Reductions of expenses

Telehealth

Used with:

- ❑ Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD)**
- ❑ Congestive Heart Failure (CHF)**
- ❑ Type 2 Diabetes**

Monitors

- ❑ Blood Pressure**
- ❑ Blood Sugar**
- ❑ Temperature**
- ❑ Oxygen Saturation**
- ❑ Peak Flow**
- ❑ Weight**

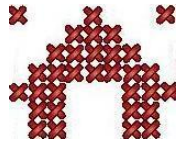


Telehealth

Research so far has indicated:

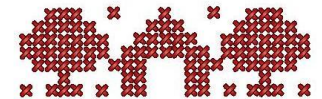
- ❑ Reduction in GP/patient consultations – 40%
- ❑ Reduction in GP/patient telephone calls – 45%
- ❑ Reduction in bed days – 85% (from 220 in three months before using telehealth to 30 in the next three months)
- ❑ Estimated saving - £33,000
- ❑ 1000 users by April 2008 potential saving on bed days alone in a year - £1.2m



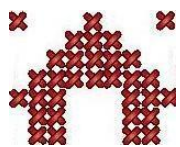


Heima er best

- Nýtt Þjónustufyrirtæki á heilbrigðissviði
 - Stofnað af Öryggismiðstöðinni og Helgu Hansdóttur
- Hjálpar öldruðum, fötluðum og sjúkum að búa á eigin heimili
- Hvað þarf til?
 - Veita alhliða þjónustu - eitt símanúmer 24/7
 - Heilbrigðisþjónusta
 - Félagsleg þjónusta
 - Öryggisþjónusta
 - Aðlögun húsnæðis og tæknilegar lausnir



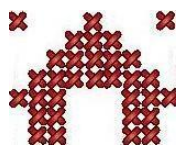
Heima er best



Dæmi um þjónustu

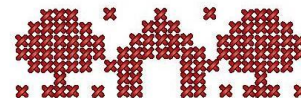
- Hjón sem búa heima. Hann er orðinn lasinn og þarf aðstoð við að snúa sér á nóttinni
 - Læknir heldur utan um heilbrigðisþjónustu
 - Regluleg innlit, samræming þjónustu
 - Félagsleg aðstoð yfir daginn og innlit á kvöldin
 - Hún er lítil og nett og ræður ekki við að snúa honum í rúmi
 - Öryggishnappur settur upp þar sem hún kallar eftir aðstoð öryggisvarða þegar þeim hentar


Heima er best



Heima er best - samantekt

- Markmið að hjálpa öldruðum, fötluðum og sjúkum að búa heima
- Veita alhliða þjónustu allan sólarhringinn
 - Heilbrigðisþjónustu
 - Félagsþjónustu
 - Öryggisþjónustu
 - Aðlögun húsnæðis
- Sveigjanleg þjónusta sniðin að þörfum einstaklinga, stofnana eða sveitarfélaga



Heima er best