

Uværdigt at sende ældre ud og ind af hospitalet

Jyllandsposten 29. januar 2011

De mange genindlæggelser af ældre nærmer sig mishandling, mener læge Tue Christoffersen, som gerne vil i samarbejde med kommunerne om at tilbyde et privat hjemmehospital.

HANNE FALL NIELSEN

hanne.fall.nielsen@jp.dk

Klokke er tre om natten, og gamle fru Andersen er blevet dårlig. Vagtlægen kommer forbi, og kan godt se, at den er gal.

Fru Andersen er både bange, forvirret og ikke helt klar til at forklare, hvor det gør ondt, og om hun plejer at tage medicin. Eller om hun har været på hospitalet for nylig.

»Hun bliver indlagt. Vagtlægen har ikke andre muligheder, og så ender hun midt om natten på hospitalet, hvor ingen kender hende eller hendes historie. Det bliver hun kun dårligere af. Mere forvirret og frustreret, og i værste fald kommer hun til at ligge på gangen og fanger en infektion«.

Den barske beretning kommer fra læge Tue Christoffersen, som har set mange patienter af fru Andersens slags både som vagtlæge og som ansat på en medicinske afdelinger.

For fire år siden startede han sammen med sin kollega Anders Dyhr Toft firmaet Privatlægen, som med 11 læger i staben kører privat vagtlæge mellem klokken 8 og 24 alle ugens syv dage i hovedstadsområdet.

»Vi kan se, der er behov for at udvide med tilbud om hjemmehospital, og det er vi gået i gang med. Der er en del mennesker, som ryger ud og ind af hospitalerne, som med fordel kan behandles derhjemme, hvis det handler om at give dem drop med væske eller antibiotika. I dag kræver det indlæggelse, men det er både bedre og langt billigere at løse problemerne derhjemme,« siger han, der vurderer, at ca. 15 patienter hver dag på et større hospital med fordel kan bytte pladsen i en sygehusseng ud med lænestolen eller sengen derhjemme.

Konceptet med hjemmehospital har Privatlægen afprøvet de seneste par år, og hver gang er det for patientens egen regning. Regningen på lægebesøg og nogle

dages behandling i hjemmet, hvor der også kommer en sygeplejerske forbi, løber hurtigt forbi den dyre side af 10.000 kr.

»Det er der faktisk en del mennesker, som er villige til at betale, men det mest rigtige ville være, at kommunerne gik ind og lavede en aftale, så patienterne slipper for indlæggelser. Og genindlæggelser,« siger Tue Christoffersen, der har forsøgt at komme i dialog med flere kommuner.

»Det er underligt i en tid, hvor kommunerne er økonomisk trængte, at de ikke engang gider at kigge på, at der er besparelser på det her område. Selvfølgelig skal vi tjene penge på vores ydelser, men der er stadig masser af penge at hente for kommunerne,« siger Tue Christoffersen, der ikke er i tvivl om, at med en stigende ældrebefolkning vil indlæggelserne på sygehuse blive en bombe under kommunernes økonomi.

Her tænker han ikke mindst på, at kommunerne i dag betaler en del af regningen for at have borgerne på sygehus, og den andel ventes at stige i de kommende år for at give kommunerne et incitament til at forebygge indlæggelser.

»Den her problematik gælder jo i høj grad også plejehjemmene, hvor det sundhedsfaglige personale er skåret ned. Tidligere gik der sygeplejersker rundt også om natten, men i dag er der en social- og sundhedsassistent på vagt. Bliver en af de ældre dårlig efter kl. 15 om eftermiddagen, hvor den praktiserende læge har lukket, er eneste mulighed ofte at indlægge. Her kunne kommunerne også med fordel betale for behandling på plejehjemmet for at undgå indlæggelse,« siger privatlægen.