

## Hjemmesykehus for voksne pasienter som alternativ til behandling i sykehus

**Kategori:** Annet (Organisatorisk tiltak)

**Område:** Andre (område overskridende)

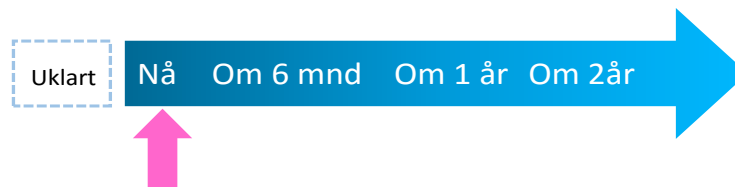
**Navn:** Hjemmesykehus

**Produktnavn og produsenter:** Ikke relevant

**Søketermer/synonymer:** Home Care Services; Home hospitalization; At home hospital; Admission avoidance hospital at home; hjemmesykehus; sykehusbehandling i hjemmet; sykehus hjemme

### Status for bruk og godkjenning

Tidsperspektiv tilgjengelighet i Norge:



Hjemmesykehus (1) er i Norge særlig tatt i bruk for barn med kreft (2). Metoden er i økende grad aktuell for voksne pasienter og er fokusområde for Senter for fremtidig helse (3).

### Finansieringsordning

Sykehus	<input checked="" type="checkbox"/>	Metoden gir økt behov for samhandling mellom kommune og spesialisthelsetjenesten
Kommunehelsetjenesten	<input checked="" type="checkbox"/>	

### Beskrivelse av den nye metoden

Hjemmesykehus innebærer behandling og oppfølging i hjemmet for sykdommer eller tilstander som vanligvis behandles i sykehus. Behandling og oppfølging kan bestå av regelmessige hjemmebesøk av kvalifisert helsepersonell samt telefonkontakt. Samtidig foreligger det en plan for rask sykehusinnleggelse ved behov. Tilbudet kan være tilknyttet kommunehelsetjenesten, sykehuset eller en kombinasjon av disse (1,2).

### Sykdomsbeskrivelse og pasientgrunnlag

Hjemmesykehus kan være aktuelt for flere ulike sykdomsgrupper inkludert KOLS, hjerneslag, kreft, alvorlig kronisk sykdom og oppfølging av døende.

### Dagens tilbud

Sammenlikningsgrunnlag er behandling i sykehus, sykehjem eller hospice

### Status for dokumentasjon

#### Metodevurdering

- Det er nylig publisert en Cochrane-rapport om metoden som har fått en norsk omtale (1)
- Det foreligger flere relevante systematiske oversikter og metodevurderinger, f.eks publiserte Kunnskapssenteret i 2013 en metodevurdering av sykehus versus hjemmedialyse ved kronisk nyresvikt (4) og i 2014 en systematisk oversikt om hjemmesykehus ved akutt KOLS-forverring (5).
- Vi kjenner ikke til nye og oppdaterte norske metodevurderinger

#### Kliniske studier

Det foreligger en rekke publiserte studier for ulike indikasjoner. For noen indikasjoner er dokumentasjonen bedre enn for andre. For voksne pasienter med behov for behandling som normalt krever sykehusinnleggelse hadde en nylig oppdatert Cochrane-rapport (se tabell nedenfor) identifisert 16 randomiserte kontrollerte studier (RCTer) hvorav tre omfattet pasienter med KOLS, to omfattet pasienter med hjerneslag og seks omfattet hovedsakelig eldre pasienter med ulike indikasjoner.

Populasjon (N =antall deltagere)	Intervensjon	Kontrollgruppe	Hovedutfall	Studietype	Forventet ferdig
Voksne* (N=1814 pasienter, 16 RCTer)	Tilbud om hjemmesykehus	Ikke tilbud om hjemmesykehus	Dødelighet; Sykehusinnleggelse; Institusjonsplass; Tilfredshet	Systematisk oversikt (se omtale (1))	Nettopp oppdatert

\*Omfatter voksne pasienter som normalt vil ha behov for sykehusinnleggelse. Omfatter ikke studier om fødsel, barsel eller behandling og oppfølging av nyfødte og barn, ikke-somatiske psykologiske tilstander eller langvarige somatiske helseproblemer (bortsett fra hvis de krevde innleggelse på sykehus for en akutt tilstand)

#### Hvilke aspekter kan være relevante for en metodevurdering

Klinisk effekt	<input checked="" type="checkbox"/>	
Sikkerhet/bivirkninger	<input checked="" type="checkbox"/>	
Kostnader/ressursbruk	<input checked="" type="checkbox"/>	
Kostnadseffektivitet	<input checked="" type="checkbox"/>	
Organisatoriske konsekvenser	<input checked="" type="checkbox"/>	
Etikk	<input checked="" type="checkbox"/>	
Juridiske konsekvenser	<input checked="" type="checkbox"/>	
Annet	<input checked="" type="checkbox"/>	Det er antageligvis variasjon i bruk av metoden i Norge.

#### Hva slags metodevurdering kan være aktuell

Mini-metodevurdering	<input type="checkbox"/>	En fullstendig metodevurdering kan bygge på eksisterende oppsummert forskning om effekt. Det kan være behov for å kartlegge variasjonen og gjennomføre analyser særlig for indikasjoner med vurdert tilstrekkelig dokumentert effekt der det ikke allerede foreligger norske økonomiske analyser.
Hurtig metodevurdering	<input type="checkbox"/>	
Fullstendig metodevurdering	<input checked="" type="checkbox"/>	

#### Hovedkilder til informasjon

1. Hjemmesykehus –trolig et godt alternativ. Folkehelseinstituttet [Oppdatert 17.03.2017] Tilgjengelig fra: <https://www.fhi.no/publ/2017/hjemmesykehus-trolig-et-godt-alternativ/>
2. NRK reportasje 2014 Tilgjengelig fra: [https://www.nrk.no/video/PS\\*139507](https://www.nrk.no/video/PS*139507)
3. Fokusområde 1: Barn og voksne i sykehus hjemme. Senter for Fremtidig Helse. [2016] Tilgjengelig fra: <https://www.c3connectedcare.org/>
4. Pike E. et al. Health technology assessment of the different dialysis modalities in Norway, Norwegian Knowledge Centre for the Health Services. 2013 Tilgjengelig fra: <https://www.fhi.no/publ/2013/effekt-og-kostnadseffektivitet-av-ulike-dialysemetoder-hos-pasienter-med-al/>
5. Jeppesen E. et al. Intermediære enheter og "hjemmesykehus" ved behandling av pasienter med akutt KOLS-forverring. Systematisk oversikt. 2011 Rapport fra Kunnskapssenteret. Tilgjengelig fra: <https://www.fhi.no/publ/2011/intermediare-enheter-og-hjemmesykehus-ved-behandling-av-pasienter-med-akutt/>

Se under arkfanen [mer om oss](#) for mer informasjon om prosess og prosedyre for metodevarsling.

Første varsel Mars 2017  
Siste oppdatering 18.03.2017 (alle lenker sjekket)