

LKT Sammenhængende hoftebrudsforløb

WEBINAR: EFFEKT OG OMKOSTNINGER VED
IMPLEMENTERING AF KOM TRYGT HJEM I
TRE SYDDANSKE SUNDHEDSKLYNGER

5. november 2025

OBS:

- Slå jeres mikrofon fra, når I går ind i mødet.
- Webinaret optages mhp. efterfølgende deling

Program

14.30 – 14.40: Velkomst og intro til webinar v. Trine Helverskov, Landstovholdergruppen

14.40 – 15.00: Fagligt oplæg: Effekt og omkostninger ved implementering af Kom Trygt Hjem i tre danske syddanske sundhedsklynger v. Jonas Ammundsen Ipsen, PhD, forsker i klinisk fysioterapi, Ortopædkirurgisk afdeling, Odense og Svendborg Universitets hospital samt Tværsektoriel Forskningscenter Region Syddanmark

15.00 – 15.25: Spørgsmål og refleksion

15.25 – 15.30: Afrunding & tak for i dag

Formålet med dagens webinar

At give jer:

- den nyeste viden om, hvilken effekt og hvilke omkostninger, der er dokumenteret ved udbredelsen af Kom Trygt Hjem til borgere med hoftebrud i 3 sundhedsklynger i Region Syddanmark.

Baggrund – Kom Trygt Hjem 2018-2020



Samarbejde mellem Sygehus Lillebælt samt Kolding og Fredericia kommuner.

3 indsatser:

1. En systematisk forebyggelse og tidlig opsporing af sygdom og komplikationer (Dag-til-dag program)
2. Et øget kompetenceniveau på plejecentret ved besøg af kommunale akutsygeplejersker
3. Et øget tværsektorielt samarbejde, hvor sygehuset var behandlingsansvarlig 14 dage efter udskrivelsen.

Resultater:

- Overlevelsen øget fra 87% til 94%
- Genindlæggelser reduceret fra 30% til 14%
- (Livskvaliteten er signifikant øget)

Udbredelse



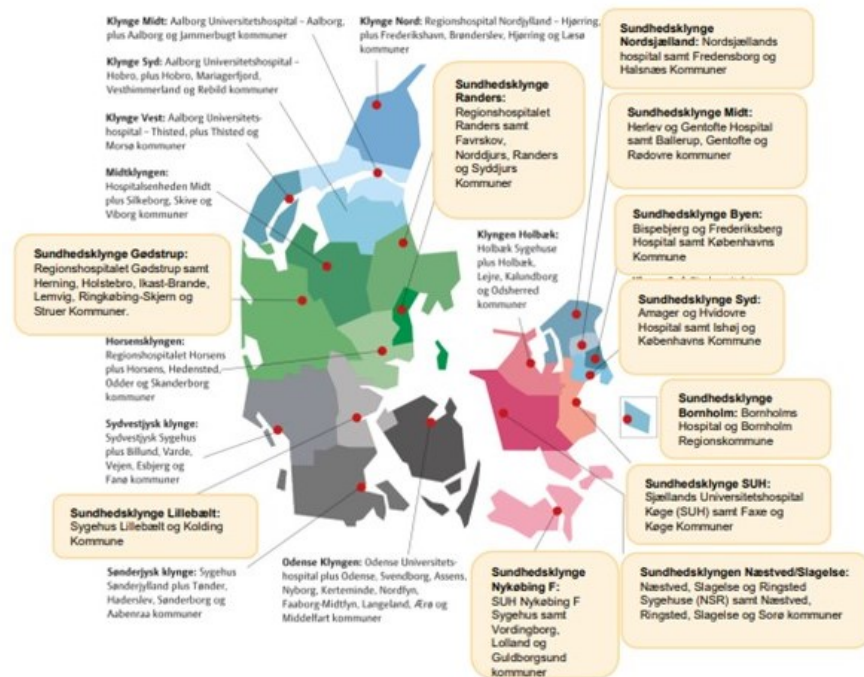
Syddansk udbredelse:

- Politisk beslutning om udbredelse til øvrige sundhedsklynger i Region Syddanmark.
- Implementering opstartet i 2023.

National udbredelse:

- Beslutning om LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb.
- Opstart nov. 2024

National udbredelse: LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb



*Indsatser i LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb, som er inspireret af Kom Trygt Hjem

MÅL	INDSATsomRÅDER	DELMÅL
1 Borgere oplever gode, sammenhængende forløb efter hoftebrud	* Styrket og udvidet tværsektorielt samarbejde med øgede kompetencer omkring borgere med hoftebrud efter udskrivelse Systematisk og tydelig kommunikation med og omkring borgere med hoftebrud og deres pårørende	Alle deltagende forbedringsteams udarbejder en lokal aftale om udvidet tværsektorielt samarbejde om forløbet for borgere efter hoftebrud Øget kompetenceniveau hos sundhedspersonale omkring borgere med hoftebrud efter udskrivelse Ved behov konsulteres/inddrages specialiserede faglige kompetencer fra kommunale akutsygeplejersker og akutteams efter udskrivelse Ved behov konsulteres/inddrages specialiserede kompetencer fra sygehuset efter udskrivelse Skriftlig informationsmateriale til borger og pårørende Fyldestgørende information fra primær sektor til sygehus ved indlæggelse Fyldestgørende information til alle samarbejdspartnere omkring borgeren ved udskrivelse
2 Borgere med hoftebrud genvinder funktionsniveau som før bruddet	Daglig mobilisering Tidlig og tilstrækkelig genoptræning	Mobilisering inden for 24 timer efter operation Hurtig opstart på basismobilisering efter udskrivelse Fortsat daglig mobilisering til alle hovedmåltider (både på sygehus og i kommunalt regi) til de borgere som ikke kan klare sig selv (f.eks. CAS < 6 eller andre årsager) Hurtig opstart af træning under indlæggelse Hurtig opstart af genoptræning efter udskrivelse Progressiv styrketræning indgår som centralt element i genoptræning
3 Borgere med hoftebrud undgår øget sygdom efter brud	Opfølgende indsats med afsæt i borgers behov ud fra et helhedsperspektiv * Tidlig og systematisk forebyggelse og opsporing af symptomer/sygdom	Geriatrik vurdering/plan er udarbejdet og helt opdateret på udskrivelsestidspunktet Geriatrik vurdering/plan sendes til relevante samarbejdspartnere senest på udskrivelsesdagen Ved behov opfølgning hos egen læge Systematisk måling af værdier på baggrund af samarbejdsaftale samt relevant opfølgning herpå Sikre tilstrækkelig væske Observation af og opfølgning på udskillelser Sikre tilstrækkelig smertelindring/dækning inkl. udtræningsplan

Målgruppe for LKT

Borgere over 65 år, som opereres for et hoftebrud og bor i eget hjem eller på plejehjem/i døgnpleje – med særligt fokus på borgere, som er skrøbelige.



Ekspertgruppen:

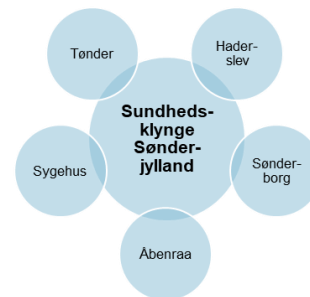
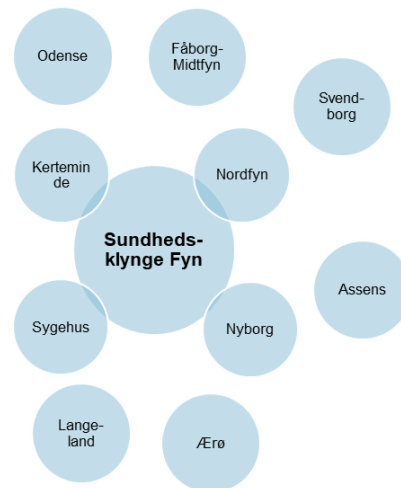
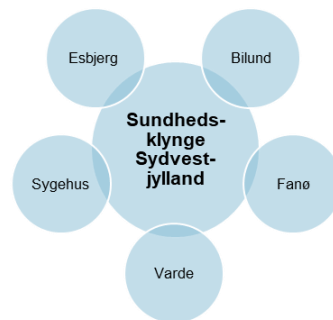
Den enkelte lokale tværsektorielle forbedrings-team kan operationalisere målgruppen, så det giver mening i konkrete lokale tværsektorielle samarbejde.

Antal borgere over 65 med hoftebrud pr. år (Tal fra baselineperioden dec. 2023 – nov. 2024)

LKT Samlet	2215
Randers klyngen	307
Gødstrup klyngen	359
SOL (Samarbejd om livet)	108
Slagelse klyngen	279
SUH Køge, Faxe og Køge Kommune	117
Team Sydhavsøerne	225
Team Byen Region H	226
Team Midt Region H	210
Team Nord Region H	106
Team Syd Region H	172
Team Bornholm Region H	65

Syddansk udbredelse: De øvrige 3 sundhedsklynger

	Sundheds- klynge Sydvestjylland	Sundheds- klynge Sønderjylland	Sundheds- klynge Fyn
Målgruppe	Plejecenter, midlertidige pladser eller eget hjem	Plejecenter, aflastningsplads eller eget hjem	Plejehjem eller døgn- rehabilitering
Antal pr. år	360	330	150
Opstart borgerindtag	01.11.23	15.09.23	01.01.24



Fagligt inspirationsoplæg:
Effekt og omkostninger ved udbredelse af
Kom Trygt Hjem i 3 syddanske
sundhedsklynger

v. Jonas Ammundsen Ipsen, phd og projektleder

Kom Trygt Hjem i Region Syddanmark

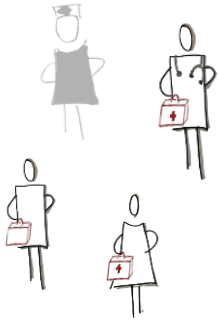
Tværasektorielt Forskningscenter Region Syddanmark

Jonas Ammundsen Ipsen, postdoc, forsker i klinisk fysioterapi

Kom trygt hjem – evaluering

Tværasektorielt Forskningscenter Region Syddanmark
Forskningsenheden for Sundhedsfremme, SDU
18 Syddanske kommuner
Afdeling for Dokumentation og Ledelse
Afdelingen for Tværasektorielt Samarbejde

Proces evaluering



Effekt og omkostninger



Hvorfor er den relevant for jer?

- Implementering på 3 sygehuse og 18 kommuner
- Niveau af metode frihed
 - Forskellige målgrupper
 - Frihed i implementerings metode
 - Frihed til at justere på indhold

Formål



Undersøge effekten og omkostningerne af Kom Trygt Hjem sammenlignet med Vanlig praksis

Hvem er med

Ældre 65 år eller ældre opereret for et hoftenært
brud på Fyn, Sønderjylland og Sydvestjylland

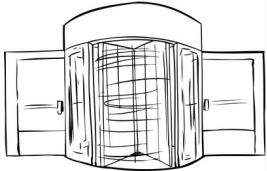


Død og genindlæggelse



Operation

Dag 30



Udskrivelse

Dag 30

Omkostninger



Sygehuse:
Indlæggelse
Operation
Genindlæggelse
Andre kontakter



Kommuner:
Pleje
Sygepleje
Træning



Egen læge:
Alle kontakter



Medicin:
Alle indløste
recepter

Operations dag

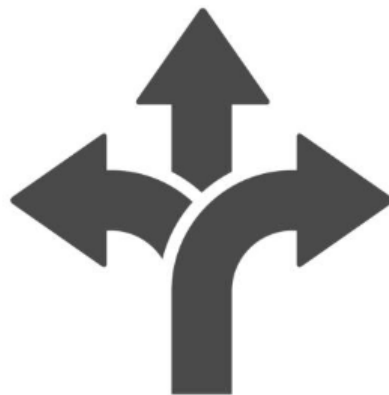
3 måneder

Borgere

Borgere i alt: 2609

Vanligt: 2085

Kom Trygt Hjem: 524



	Alle forløb (n=2609)		Kom Trygt Hjem (n=524)		Vanlig (n=2085)	
Køn						
Kvinde	1740	67%	339	65%	1401	67%
Mand	869	33%	185	35%	684	33%
Alder						
Gennemsnit SD	2609	82 (SD 7)	524	82 (SD 7)	2085	82 (SD 7)
Charlsons index						
Gennemsnit SD	2520	5 (SD 1)	493	5 (SD 1)	2027	5 (SD 1)
BMI						
Gennemsnit SD	1650	24 (SD 4)	347	24 (SD 4)	1303	24 (SD 4)
Civilstand						
Gift	612	37%	142	37%	470	36%
Enke	748	44%	172	45%	576	45%
Fraskilt	218	12%	48	12%	170	13%
Ugift	99	7%	23	6%	76	6%
Kirurgi type						
Alloplastik	1148	44%	213	40%	935	45%
Osteosyntese	1461	56%	310	60%	1151	55%
Basismobilitet						
Gennemsnit SD	2411	5 (SD 1)	481	4 (SD 1)	1930	5 (SD 1)



30 dages mortalitet



Kom Trygt Hjem

Vanligt

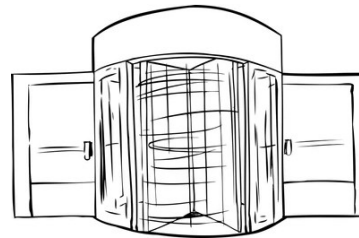
8.0%

11.9%

OR 0.60; 95% CI: 0.37-0.85



Genindlæggelse



Kom Trygt Hjem

Vanligt

18.6%

13.6%

RR 1.28; 95% CI: 1.05-1.56



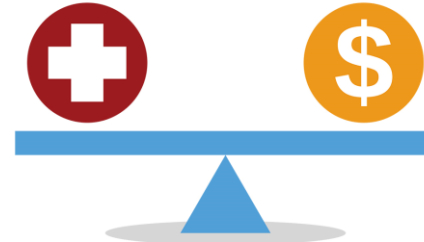


Ydelse	Populationen Gennemsnit (SD)	Kom Trygt Hjem Gennemsnit (SD)	Vanlig Gennemsnit (SD)	Forskel
Sygehus	103.445 (37.332)	104.140 (33.907)	103.272 (38.145)	+868
Kommunal træning	3.920 (4.098)	4.038 (3.946)	3.882 (4.148)	+155
Kommunal sygepleje	15.044 (25.024)	16.224 (20.967)	14.658 (26.212)	+1.565
Kommunal hjemmepleje	13.668 (20.294)	16.405 (22.236)	12.800 (19.545)	+3.605
Egen læge	5.939 (7.650)	5.747 (6.647)	5.989 (7.888)	+241
Medicin	1.520 (4.449)	1.742 (5.180)	1.462 (4.238)	+279
Gennemsnitlig forskel	131.686 (51.173)	140.761 (50.297)	129.421 (51.152)	+11.340
Gennemsnitlige forskel complete case	134.199 (51.411)	142.945 (50.020)	131.849 (51.541)	+11.096
Justerede gennemsnitlig forskel i omkostninger*		8.053	(95 % CI: 2.948, 13.184)	
ICER			161.060 DKK per ekstra overlevende	



Konsekvens

- For hver 19 borgere med hoftebrud, der får et Kom Trygt Hjem forløb i stedet for vanligt forløb, reddes et ekstra liv.
- Prisen for et reddet liv er ca. 161.060 DKK
- Ser ud til at virke på plejehjem, døgnrehabilitering og i eget hjem



Kan det virkelig passe?

Bilag 3: Kom Trygt Hjem indikatorer

	Analysemetode	Effektmål (ATE)	95% CI
30-dages dødelighed	Complete case	OR 0.30	0.022, 0.447
	Missings imputed	OR 0.11	0.069, 0.482
Genindlæggelse	Complete case	RR 1.05	-0.377, 0.137
	Missings imputed	RR 1.20	0.903, 1.533
Gennemsnitlige omkostning forskel		15.310 DKK	8.412, 22.351
Vi har undersøgt om effekten af Kom Trygt Hjem kan skyldes usikkerhed i hvilke forløb der er Kom Trygt Hjem og hvilke der er vanlige forløb. Analysen indikere ikke at effekten skyldes usikker gruppe allokering.			

Indikator 11a: Mortalitet, 30 dage

Indikator 11a: Andelen af patienter der er opereret for hofte-nært lårbensbrud, der dør indenfor 30 dage efter operationsdato

	Udviklingsmål		Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
	≤ 8%	Tæller/	antal		01.12.2023 - 30.11.2024		2022/23	2021/22	
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel	Andel	
Danmark	Nej	761 / 7.441	0 (0)	10,2	(9,5-10,9)	820 / 7.538	10,9	11,4	
Hovedstaden	Nej	224 / 2.110	0 (0)	10,6	(9,3-12,0)	241 / 2.087	11,5	11,5	
Sjælland	Nej	118 / 1.195	0 (0)	9,9	(8,2-11,7)	119 / 1.228	9,7	9,9	
Syddanmark	Nej	174 / 1.735	0 (0)	10,0	(8,7-11,5)	204 / 1.751	11,7	12,6	
Midtjylland	Nej	156 / 1.565	0 (0)	10,0	(8,5-11,6)	168 / 1.627	10,3	10,7	
Nordjylland	Nej	89 / 836	0 (0)	10,6	(8,6-12,9)	88 / 845	10,4	12,1	

Eget Hjem



30 dages mortalitet: Kom Trygt Hjem: 6.3%

Vanligt: 11.5%

Forskel 5.2%



Genindlæggelse: Kom Trygt Hjem 18.3%

Vanligt: 12.9%

Forskel 6.3%



Konklusion

Kom Trygt Hjem var en effektiv indsats der markant reducerede 30 dages dødeligheden til en lav meromkostning

Spørgsmål og refleksioner

Spørsmål



Kommende nationale aktiviteter i LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb

Webinar: Delirium og borgere med hofteært lårbensbrud 4. dec. 2025 kl. 14-16.

3. Læringsseminar 24.-25. marts 2026 på Nyborg Strand.

4. Læringsseminar (afslutningsseminar) 17. nov. 2026 på Nyborg Strand

Tak for i dag!

Slides og optagelse vil blive sendt til LKT Ressourcepersonerne, som formidler videre til de lokale projektledere.