



Thomsen, Sarah Heisel Nyholm; Haarsløv, Sanne Stoklund; Petersen, Maria; Abdi, Anisa Muhiyadin; Kimborg, Sandra; Risør, Bettina Wulff; Sørensen, Jan & Xyländer, Alexander Arndt Pasgaard. "Cost analysis of admitting nursing home residents to hospital at home: A Danish micro-costing approach". Public Health, Jan 2026, Vol. 250., article number: 106065., DOI: [10.1016/j.puhe.2025.106065](https://doi.org/10.1016/j.puhe.2025.106065)

## Omkostningsanalyse af hjemmeindlæggelse af plejehjemsbeboere: En dansk mikro-omkostningstilgang

Af Sarah Heisel Nyholm Thomsen, projektmedarbejder, Cand.scient.san.publ., Sygeplejerske. [sarahhnt@icloud.com](mailto:sarahhnt@icloud.com)

### Resumé

#### Formål

Hospitalsbehandling i hjemmet (Hospital at Home) er et nyt plejekoncept, der har til formål at reducere hospitalsindlæggelser ved at tilbyde specialiseret behandling til patienter i eget hjem. Formålet med dette studie var at sammenligne omkostningerne ved en hjemmeindlæggelsesmodel med traditionel hospitalsindlæggelse for plejehjemsbeboere med akut sygdom i Region Nordjylland.

#### Studiedesign

Studiet anvendte en retrospektiv "micro-costing"-tilgang baseret på indledende fund fra den tidlige implementering af hjemmeindlæggelsesmodellen. Analysen blev udført fra et udvidet sundhedssektorperspektiv.

#### Metode

Der blev udviklet en omfattende model for forløbene ved hhv. en hjemmeindlæggelse og en hospitalsindlæggelse baseret på politiske dokumenter, kliniske retningslinjer og interview med administrative medarbejdere og ledende sundhedspersonale. Data vedrørende ressourceforbrug blev indhentet fra kliniske eksperter og tidsregistreringsskemaer. Omkostningerne til ressourceforbruget blev værdisat ved hjælp af løndata for forskellige faggrupper, DRG-takster og enhedsomkostninger for utensiler. De estimerede omkostninger for de forskellige indlæggelsesmodeller blev sammenlignet, og en deterministisk følsomhedsanalyse identificerede de væsentligste faktorer for forskellen i omkostningerne.

#### Resultater

Analysen viste, at hjemmeindlæggelsesmodellen er forbundet med omkostningsbesparelser på 40–45 % sammenlignet med traditionelle hospitalsindlæggelser. Desuden indikerer følsomhedsanalysen, at det er afgørende at tage højde for omfanget af den ekstra tid, kommunalt sundhedspersonalet afsætter til omsorg, pleje og behandling, når en plejehjemsbeboer hjemmeindlægges, da dette parameter har væsentlig indflydelse på omkostningerne forbundet med hjemmeindlæggelse.

#### Konklusion

Baseret på omkostningsanalysen var hjemmeindlæggelsesmodellen billigere end den traditionelle hospitalsindlæggelse. Disse resultater var robuste over for variationer i ressourceforbruget ved forskellige aktiviteter i hjemmeindlæggelsesmodellen. Datagrundlaget i denne analyse var meget begrænset, hvorfor der er brug for yderligere forskning på området.