**Kort om HOPP till hemsidan**

Inom SKLs prioriterade område – Bättre liv för sjuka äldre – har HOPP-projektet (hjärtsvikt och palliativ programmet) varit en av 19 olika försöksverksamheter med syfte att förbättra vården för de mest sjuka äldre.

HOPP-projektets målsättning var att ur ett helhetsperspektiv förbättra vården till patienter med svår hjärtsvikt. Det övergripande syftet var att utveckla, implementera och utvärdera en modell som integrerar avancerad hemsjukvård, hjärtsviktsvård och palliativ vård för patienter med svår kronisk hjärtsvikt. Utvärderingen har skett via en randomiserad kontrollerad studie där kontrollgruppen utgjordes av vanlig vård. 36 + 36 patienter deltog i studien.

I HOPP-interventionen erbjöds patienterna hembesök av ett multidisciplinärt team med sjuksköterska, läkare, sjukgymnast och arbetsterapeut under 6 månader. Kardiolog och palliativ läkare samarbetar och regelbundna teamträffar sker med övriga i teamet. Nyckelkomponenter i HOPP-konceptet är en specialiserad, teambaserad vård där patienten erbjuds god kontinuitet med en namngiven fast vårdkontakt. Vården som är personcentrerad och strukturerad är även lätt- tillgänglig för patient eller närstående så att kontakt med sjuksköterska kan tas dygnet runt. Hela patientens situation uppmärksammas och samverkan med andra vårdgivare är viktig. Stöd ges även till närstående och handledning till personal.

Resultaten från studien gav en samstämmig bild i positiv riktning för de olika utfallsmåtten som använts i studien såsom symtombörda, hälsa, funktionsklass och sjukhusinläggningar. En hälsoekonomisk analys visade att HOPP-modellen var uttalat kostnadseffektiv i jämförelse med vanlig vård.

[Eur J Cardiovasc Nurs.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22645405##) 2013 Jun;12(3):269-75. doi: 10.1177/1474515112445430. Epub 2012 May 28.

