
4. Evaluering af Sammenhængende Indsats for Kronisk Syge (SIKS)

INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager orienteringen om evalueringsresultaterne fra SIKS-projektet til efterretning.

Problemstilling

Projektet Sammenhængende Indsats for Kronisk Syge (SIKS) er et samarbejdsprojekt mellem Bispebjerg Hospital, Københavns Kommune, gennem Sundhedscenter Østerbro, og de praktiserende læger på Østerbro. Projektet forløb i perioden 2004-2007, og evalueringsresultaterne foreligger nu i form af en rapport.

Overordnet viser evalueringen, at det er lykkedes at skabe et effektivt kommunalt rehabiliteringstilbud i Sundhedscenter Østerbro, og at det er lykkedes at skabe et velfungerende samarbejde om rehabilitering på tværs af faggrupper og sektorer.

Løsning

SIKS-projektet er et udviklings- og samarbejdsprojekt mellem Bispebjerg Hospital, Københavns Kommune, gennem Sundhedscenter Østerbro, og de praktiserende læger på Østerbro. Projektet har haft to formål. For det første at styrke indsatsen overfor patienter med kroniske sygdomme ved at skabe sammenhængende patientforløb. For det andet at udvikle en tværsektoriel model for organisering af den sundhedsfaglige indsats overfor mennesker med kroniske sygdomme.

Projektet startede i 2004 og sluttede i 2007. I 2003 indgik Sundheds- og Omsorgsforvaltningen et formaliseret samarbejde med Bispebjerg Hospital om projektet og i den forbindelse blev Sundhedscenter Østerbro oprettet. Indenrigs- og Sundhedsministeriet tildelte en 3-årig bevilling på 5 millioner kr. og Sundhedsstyrelsen bevilligede 850.000 kr. Bevillingerne blev suppleret med finansiering fra Bispebjerg Hospital og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, herunder midler til etablering og drift af Sundhedscenter Østerbro.

Evalueringen består af en intern del foretaget af projektgruppen og en ekstern del foretaget af Statens Institut for Folkesundhed.

Evalueringens hovedresultater

Oprettelsen af det første kommunale sundhedscenter, som tilbyder rehabilitering til kronisk syge, er et af projektets største nyskabelser. Sundhedscenter Østerrbro modtager borgere fra Østerbro med KOL, type 2 diabetes, hjertesygdom eller fald- og balanceproblemer. Det er de praktiserende læger og speciallæger på hospitalet, som henviser borgere til rehabiliteringen.

Om den kommunale rehabilitering konkluderes det, at den virker. Det er lykkedes at etablere et effektivt rehabiliteringstilbud i kommunalt regi, som borgerne er meget tilfredse med. Størrelsen af

effekten af rehabiliteringen er sammenlignelig med resultater opnået i andre studier i hospitalsregi. I projektperioden fik 564 borgere et rehabiliteringstilbud på Sundhedscenter Østerbro, og evalueringen viser, at borgere, som gennemførte forløbet, opnåede signifikant forbedret funktionsevne. Blandt borgere med type 2 diabetes og KOL afspejledes de objektivt målte forbedringer i den subjektive vurdering af funktionsevne. I alle patientgrupper blev livskvaliteten ligeledes forbedret på parametre som fysisk funktion, alment helbred og energi.

På baggrund af den positive effekt af rehabilitering i sundhedscentret må det formodes, at tilbudet vil medføre et reduceret forbrug af regionale sundhedsydelser. Dette forudsætter dog, at de opnåede livsstilsændringer fastholdes.

Et centralt element i SIKS-projektet har været at bygge bro mellem rehabiliteringsindsatsen i sundhedscentret (den kommunale indsats) og på hospitalet både i forhold til det faglige indhold og i forhold til at skabe samarbejde mellem sektorerne. Oprettelsen af Sundhedscenter Østerbro, styrkelsen af rehabiliteringsindsatsen på Bispebjerg Hospital og samarbejdet med de praktiserende læger har skabt en model for en organisatorisk ramme om rehabiliteringstilbudet til borgere med kronisk sygdom i trekanten mellem kommune, hospital og almenpraksis. Modellen består af en række elementer, som fremover også vil kunne bruges i andre regioner og kommuner, der ønsker at skabe en sammenhængende indsats for borgere med kronisk sygdom.

Statens Institut for Folkesundhed konkluderer i sin evaluering af projektet, at der er ”etableret nye og velfungerende samarbejdsrelationer mellem primær og sekundær sektor [...] i forhold til den komplekse organisatoriske kontekst, projektet er placeret i, hvor der skal samarbejdes på tværs af faggrænser mellem fire hospitalsklinikker, praktiserende læger, sundhedsforvaltningen og sundhedscentret, er der med SIKS-projektet sket en mærkbar udvikling”.

Evalueringen peger også på områder, hvor indsatsen fortsat kan udvikles. De væsentligste udfordringer set fra et kommunalt perspektiv er følgende: Samarbejdet med de praktiserende læger kan udbygges yderligere, så de praktiserende læger i højere grad har kendskab til sundhedscentrenes rehabiliteringstilbud og henviser relevante borgere til tilbudet. Et udbygget udslusnings- og opfølgningstilbud til den enkelte borger vil være hensigtsmæssigt. Borgerne opnår livsstilsændringer efter forløbet i sundhedscentret, og udslusning til andre motionstilbud samt netværksaktiviteter og en senere opfølgning i sundhedscentret, vil gøre det lettere for den enkelte på lang sigt at fastholde livsstilsændringerne.

Perspektiveringerne og anbefalingerne i evalueringsrapporten peger på, at tilbudet bør udvides til at omfatte alle borgere i København i samarbejde med de hospitaler, som har optageområde i Københavns Kommune.

SIKS-projektet har været frontløber i forhold til at skabe det sammenhængende patientforløb for patienter med kronisk sygdom på Østerbro, og der er i projektet skabt mange erfaringer, som kan anvendes i andre dele af København. Et sundhedscenter på Nørrebro, som dækker Nørrebro og Nordvest åbnede i 2007, i 2007 blev Sundhedscenter Østerbros område udvidet, så også borgere fra Indre By er omfattet, og primo 2009 åbner et sundhedscenter på Amager. Evalueringen anbefaler, at denne proces fortsætter, så sundhedscentre bliver et bydækkende tilbud.

Videre proces

Ældrerådene orienteres om evalueringen på et møde den 11. juni 2008, og evalueringsrapporten

sendes til Ældrerådenes Sundhedsudvalg og Lokaludvalget på Østerbro.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen følger orienteringen op med forslag til det videre arbejde og samarbejde omkring kronisk sygdom i København.

En kopi af sammenfatning af evalueringsrapporten er vedlagt indstillingen som bilag. Den trykte sammenfatning er endnu ikke klar, men vil blive omdelt på udvalgs mødet den 12. juni 2008.

Anne Mette Fugleholm

/Jens Egsgaard

bilag

[Bilag 1. Sammenfatning af evaluering af SIKS](#)

Indstillingen blev godkendt.

Afstemning:

Stemte for:

Stemte imod:

Undlod at stemme:

Tilstedeværende:

Anette Holst Christensen (A)
Carl Christian Ebbesen (O)
Ikram Sarwar (A)
Johannes Nymark (A)
Martin Hirsch (V)
Mogens Lønborg (C)
Mona Heiberg (A)
Ninna Thomsen (F)
Rikke Lauritzen (Ø)
Tina Bostrup (B)
Wallait Khan (Løsgænger-wk)

Afbud:

Fraværende: