

Område: Sundhedsområdet
Afdeling: Afdelingen for Kommunesamarbejde
Journal nr.: 08 /11877
Dato: 26. januar 2010
Udarbejdet af: Mette Udengaard Nors
E-mail: Mette.Udengaard.Nors@regionsyddanmark.dk
Telefon: 76631218



Tillæg til udmøntningsplan for puljer til en forstærket indsats for patienter med kronisk sygdom i 2010-2012 i Region Syddanmark

Pulje 1: Forløbsprogrammer

Det reviderede projekt vedr. forløbsprogrammer omfatter blandt andet en omdisponering i forhold til det delprojekt, som ministeriet ikke har kunnet give støtte til (projekt 5.2 i regionens udmøntningsplan "Database for rygområdet"). Det er aftalt mellem regionen og Digital Sundhed, at delprojektet tilpasses med sigte på udvikling af registrering og datafangst blandt praktiserende behandlere på muskel-skeletområdet (fysioterapeuter og kiropraktorer). Disse elementer er blevet indarbejdet i et andet godkendt delprojekt, delprojekt 1.2 i regionens udmøntningsplan "STarT spørgeskema til brug i primærsektor ved lænderygsmærter". Det ændrede delprojekt hedder nu "Udvikling af rygområdet i Region Syddanmark".

Der er endvidere blev skåret økonomisk i projektet "Kronikerportal i informationsportalen VisInfoSyd til at understøtte den tværsektorielle kronikerindsats". Se bilag for den nye økonomiske ramme.

Disse omdisponeringer betyder, at der udover det reviderede ryg-projekt er fundet plads til to nye delprojekter.

Nedenfor er en kort beskrivelse af det reviderede rygprojekt, projekt vedr. KOL samt en beskrivelse af regional koordinatorfunktion. Se de fulde projektbeskrivelser i bilag.

o Udvikling af rygområdet i Region Syddanmark

På rygområdet er der behov for et brugbart redskab til at vurdere patienter med lænde/rygsmærter. I England er udviklet og valideret et værktøj i form skema til brug i primærsektoren til stratifikation og vejledning i behandlingsstrategi ved lænderygsmærter kaldet STarT. Skemaet fortæller både noget om prognose og behandling. Derudover er der i forbindelse med nye tiltag i forløbsprogram for patienter med lænde/rygsmærter, behov for at monitorere indsatsen. Der er desuden et behov for kvalitetsudvikling på området sideløbende med monitoreringsaktiviteten.

Formålet med projektet er at bidrage til at forebygge, at akutte lænde/rygproblemer udvikler sig til kronisk sygdom. Dette gøres ved at monitorere og evaluere på de forskellige behandlingsindsatser. Der skal bruges data til at udvikle evidensbaserede undersøgelser og behandlingsprogrammer. Monitoreringsaktiviteterne skal bruges til at evaluere STarT skemaet, den udvidede ryg-undersøgelse og MR skannings aktiviteterne.

Visionen er på sigt, at data kan danne grundlag for beslutningsstøtte til behandlere i både primær og sekundær sektor, foruden at patienten kan få adgang til egne data evt. via sundhed.dk.

Økonomi: 2010: 1.000.000 kr. 2011: 1.000.000 kr. 2012: 1.000.000 kr.

Projektbeskrivelse vedlægges.

- **Bedre liv med svær KOL via specialistsygeplejerske i samarbejde med primær sektor i optageområdet.**

Der er vedvarende 3000 patienter i iltbehandling i hjemmet på landsbasis – p.t. har Sydvestjysk Sygehus ca. 250 patienter med ilt i hjemmet. Seneste MTV på området (2009 – Sundhedsstyrelsen) dokumenterer at patienter med mulighed for hjemmeiltkontrol bliver kontrolleret signifikant oftere end ved kontrol i ambulatorium. Mange års erfaring fra lungemedicinske sengeafdelinger viser at plejepersonalet i Primær sektor føler afmagt og manglende viden i forhold til problemstillinger hos denne type patienter. Der kan skabes bedre overgange og bedre koordination i overgangen fra sygehus til hjemmet.

Sydvestjysk Sygehus vil ved specialistsygeplejersker varetage følgende opgaver:

1. Iltkontrol hos patienter/borgere med hjemmeilt.
2. Bemanding af Hotline for patienter/borgere og plejepersonale fra primær sektor.
3. Planlagte hjemmebesøg hos ustabile lungepatienter og/eller nyligt udskrevne i højrisiko for genindlæggelse i tæt samarbejde med primær sektor. Ordningen overtages gradvist af primær.
4. Akutte hjemmebesøg i tæt samarbejde med primær sektor. Ordningen overtages gradvist af primær.
5. Planlagt undervisning af plejegrupper fra primær sektor i typiske problemstillinger omkring den kroniske lungemedicinske patient/borger.

Sigtet med samarbejdet er at overføre kompetencer og erfaring til plejegruppen i primærsektor, og derved gradvis reducere den udadgående specialistfunktion fra sygehuset.

Økonomi: 2010: 800.000 kr. 2011: 600.000 kr. 2012: 500.000 kr.

Projektbeskrivelse vedlægges.

- **Regional koordinatorfunktion**

Sundhedsstyrelsen anbefaler i rapporten "Forløbsprogrammer for kronisk sygdom", at der etableres en regional koordinatorfunktion, der i forbindelse med implementering af forløbsprogrammer skal bidrage til at skabe overblik og dermed grundlag for en samlet vurdering af uddannelsesbehov, organisatoriske ændringer, ressourcebehov m.v.

Den regionale koordinatorfunktion i Region Syddanmark får til opgave at:

1. Varetager den overordnede koordinering af den række af kronikerprojekter, som sættes i gang pr. 1.1.2010, herunder koordinering med kronikerprojekter i kommunalt regi.
2. Bidrage til at sikre fremdrift i de enkelte projekter gennem bl.a.:
 - a. processuel konsulentbistand,
 - b. etablering af faglige netværk for projektansvarlige,
 - c. afholdelse af fælles temadage m.v.
3. Varetage formidling og koordinere erfaringsudveksling gennem hjemmeside og temadage.
4. Yde sekretariatsbetjening til en tværsektoriel kronikerstyregruppe, hvis formål er at sikre den overordnede koordinering og sikre ledelsesmæssig forankring på sygehuse, i praksissektoren og i kommuner.
5. Bidrage til at projekterfaringer indlejres i organisationen.
6. Sikre at den overordnede økonomiske ramme overholdes.

7. Fungere som tovholder for indsamling af halvårlige statusrapporter fra de enkelte projekter samt koordinere midtsvejs- og slutevalueringer.
8. Udvikle og implementere den regionale koordination af indsatsen for kronisk syge.

Succeskriterier for funktionen vil bl.a. være

- Videreformidling af erfaringer og best practice fra lokale projekter til relevante parter, så dobbeltarbejde undgås og gode erfaringer videregives.
- Ledelsesmæssig forankring, så de igangsatte projekter indlejres i organisationerne snarere end at fungere som selvstændige og uafhængige aktiviteter.

Økonomi: 2010: 600.000 kr.

2011: 600.000 kr.

2012: 600.000 kr.

Pulje 2: Patientundervisning og egenomsorg

Region Syddanmark har valgt at lade delprojektet 6.6.4 "AK-projekter" del 2 "Opstart og udvikling af selvmonitorering til patienter i AK-behandling" udgå og i stedet prioritere midlerne til et andet projekt. Baggrunden for dette er bl.a., at vi er blevet gjort opmærksomme på, at der i Danske Regioner nedsættes en arbejdsgruppe på tværs af regionerne til at kortlægge AK-området og give retningslinjer for behandlingens tilrettelæggelse. Der er derfor er udsigt til ændrede behandlingsmetoder fremover. Endvidere arbejdes der i Region Syddanmark med den tekniske del af området i andre sammenhænge. Nedenfor er beskrevet det projekt, der ønskes prioriteret i stedet.

- **Forebyggelse af komplicerede helbredsproblemer blandt kroniske patienter af anden etnisk herkomst gennem patientundervisning, tværsektoriel koordination og tværfaglig behandlertilgang. (Odense Universitetshospital)**

Delprojektets målgruppe er kompliceret syge patienter af anden etnisk herkomst samt sagsbehandlere, sociallæger, praktiserende læger, sundhedscentre og sygehusafdelinger. Flygtninge og indvandrere med helbredsproblemer har dokumenteret ringere adgang til forebyggelse og behandling, men der er også særlige problemer som følge af lavt informationsniveau, sprogproblemer og krigstraumer samt sekundære traumer der kan komplicere oplevet helbred til et niveau hvor det kræver særlig tværfaglig erfaring at bringe patienten tilbage i et koordineret og sammenhængende udrednings og behandlingsforløb.

Det er for nyligt estimeret, at der alene i Odense kommune er 4000 voksne borgere med behov for en specialiseret tværfaglig indsats. Krav om sammenhængende koordinerede patientforløb i sundhedsaftalerne støtter og præciserer behovet for tættere forpligtende samarbejde mellem sygehuse og kommuner. Delprojektet skal ses i sammenhæng med delelementer fra det kommunale projekt "Forløbskoordinationsenhed i Odense Kommune".

Projektet omfatter bl.a. følgende aktiviteter:

Patient, borger og personale undervisning

Der vil blive udviklet web tilgængelig fokuseret patient informationsmateriale på hovedfremmedsprog om væsentlige helbredsforhold og om social – og sundhedsvæsenets opbygning og brug. Materialet målrettes til både sundhedsfagligt personale og til borgere/patienter og udvikles i samarbejde med Sundhedsstyrelsen, praksiskonsulenter, sagsbehandlere på integrationsområdet og sociallæger. Der undervises, tolket, i kultur og beboerforeninger i forebyggelse af sygdomme.

Kompetenceudvikling

Formålet er kompetenceudvikling af 1) medarbejdere i sygehusvæsen og i kommunerne i forhold til viden om sammenhæng mellem sygdom/sundhed og sociale forhold, herunder beskæftigelse og 2) sundhedspersonale så de bedre kan identificere behov for forløbskoordination og tværfaglig indsats, tegn på traumatisering og bedre forstår og kan handle på komplicerede psykisk-somatiske blandingstilstande.

Økonomi: 2010: 450.000 kr.

2011: 900.000 kr.

2012: 900.000 kr.

Projektbeskrivelse eftersendes.