



Projekt om

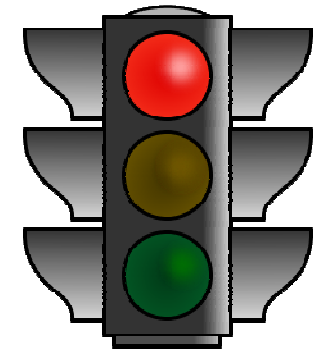
Tidlig opsporing og forebyggelse
i Region Syddanmark

*Møde i Udvalget vedr. kvalitet, prioritering og sundhedsplan
den 18. december 2012*



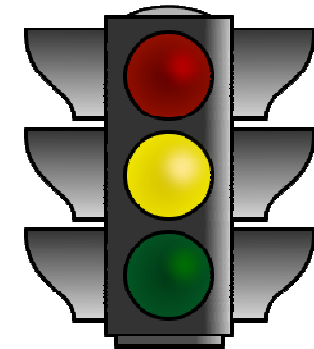
Hvorfor dette projekt?

- anbefaling fra regionsrådets ligestillingsudvalg
- Vision for sundhedsvæsenet:
 - Lighed i sundhed
 - Sammenhæng i ydelserne
 - Rettidighed i indsatsen
- Kvalitetsstrategien:
 - Fokus på det nyttige
 - Mest mulig sundhed for pengene
- Mere fokus på forebyggelse af kronisk sygdom:
 - Tidlig opsporing!
 - Screening
 - Stratificering
- LEON
- Gode erfaringer fra tidligere studier (Ebeltoft-projektet)



Vi vil gerne:

- Sætte en indsats i værk med de praktiserende læger som omdrejningspunkt i det *nære/hele* sundhedsvæsen
- Have fokus på mennesker med størst behov for behandling eller forebyggelse:
 - Kun personer med behov indkaldes til samtale eller undersøgelse
 - Egen læge ser borgeren, inden eventuel sygdom udvikler sig
- Gennemføre et 3-årig forskningsprojekt
 - Screening/tidlig opsporing
 - efterfølgende evt. helbredssamtaler og -undersøgelser i almen praksis og/eller henvisning til kommunale tilbud
- Etablere et effektivt samarbejde mellem almen praksis og kommunerne.



Indhold i projektet – foreløbige overvejelser I

- Målgruppen: 30-49 årige
- Patientspørgeskemaer udsendes med egen læge som afsender
- Skemaet udfyldes og sendes retur den almenmedicinske database
- Samkøring af data
- Stratificering/screening til tre grupper:
 - røde patienter (risikofaktorer til fare for helbredet)
 - gule patienter (indikationer på usund livsstil)
 - grønne patienter (sund livsstil)

4

Indhold i projektet – foreløbige overvejelser II

- Tilbud om relevant behandling/tilbud afhængig af "farve"
 - Grønne patienter (cirka 50%) – fortsætter deres livsstil
 - Gule patienter (cirka 30%) – forebyggende helbredsamtale ved sygeplejerske i almen praksis samt evt. tilbud i kommunalt regi eller tilbud på egen hånd
 - Røde patienter (cirka 20%) – 15 minutters "patientfri tid" i almen praksis plus indkaldelse til helbredsundersøgelse/lægepakke med henblik på behandling i praksis eller på sygehus samt evt. tilbud i kommunalt regi.
- Ved at stratificere sikres, at kun personer med behov indkaldes til samtale eller undersøgelse i almen praksis samt at læge ser dem, inden deres sygdom udvikler sig.

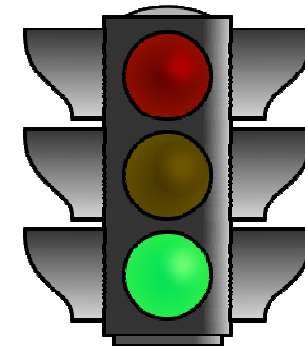
DAMD

Spørgeskema fra egen læge

30 – 49 årige borgere

Helbredsdata

DAMD



Grøn (50%)

Gul (30%)

Rød (20%)

Brev: fortsæt
sund livsstil

Forebyggende
helbredssamtale

Indkaldelse til helbreds-
undersøgelse/lægepakke

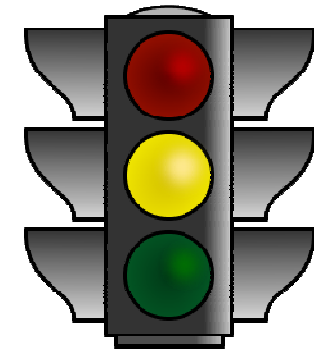
Kommunale tilbud

behandling i praksis

Behandling på sygehus

Forskningsovervejelser

- Effekten af forebyggelsesindsatser og tidlig opsporing som:
 - Ulighed i sundhed
 - øget levetid,
 - øget livskvalitet,
 - mindre sygdom m.v.
- Sundhedsmæssige effekter som fx :
 - reduktion i antallet af borgere med risiko for kronisk sygdom
 - reduktion i usund livsstil
- Sundhedsøkonomiske effekter som:
 - interventionsomkostninger
 - forbrug af sundhedsydelser,
 - sociale indsatser (sygedagpenge, førtidspension m.v.),
 - arbejdsudbud m.v.
- Organisationsanalyse
- Patient- og borgerperspektivet – hvad tænker borgerne om tilbuddet

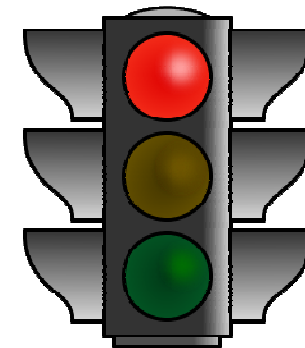


Parter i projektet

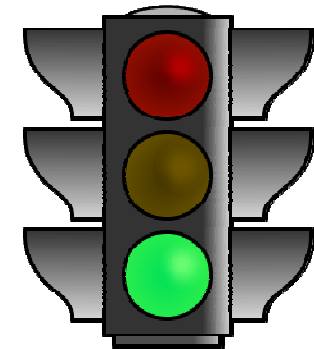
- Region Syddanmark (projektejer)
- Praktiserende læger
- Kommuner

- Den Almenmedicinske database (DAMD)

- Syddansk Universitet, Forskningsenheden for almen praksis
- KORA (tidligere DSI)



Foreløbige tidshorisont



- Medio 2012.
 - Dialog med almen praksis, kommuner, SDU, etc.
 - Politisk forelæggelse for Praksisudvalget, DAK, SSU m.v.
 - Skrivegruppe
- Efterår 2012: Budgettet behandles af regionsrådet i forbindelse med forslag til budget 2013
- 17/12 2012 Finansiering godkendt i Regionsrådet

- Forår 2013: Projektbeskrivelse/forskningsprotokol
- Primo/medio 2013: Aftaler med deltagende lægepraksis og kommuner.
- Primo/medio 2013: Pilotafprøvning
- Primo 2014: Projektet starter
- 2015: Projektet midtvejsevalueres
- 2016-2017: Projektet udvides eller afsluttes.