

SIKS-Projektet

Sammenhængende Indsats for Kronisk Syge

EPJ Observatoriets Årskonference 2006



Anne Frølich, overlæge

H:S Bispebjerg Hospital og Institut for
Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet

Email: anne.frolich@dadlnet



Samarbejdsprojekt Københavns Kommune og H:S, Bispebjerg Hospital

SIKS – Sammenhængende indsats for kronisk syge

Formål:

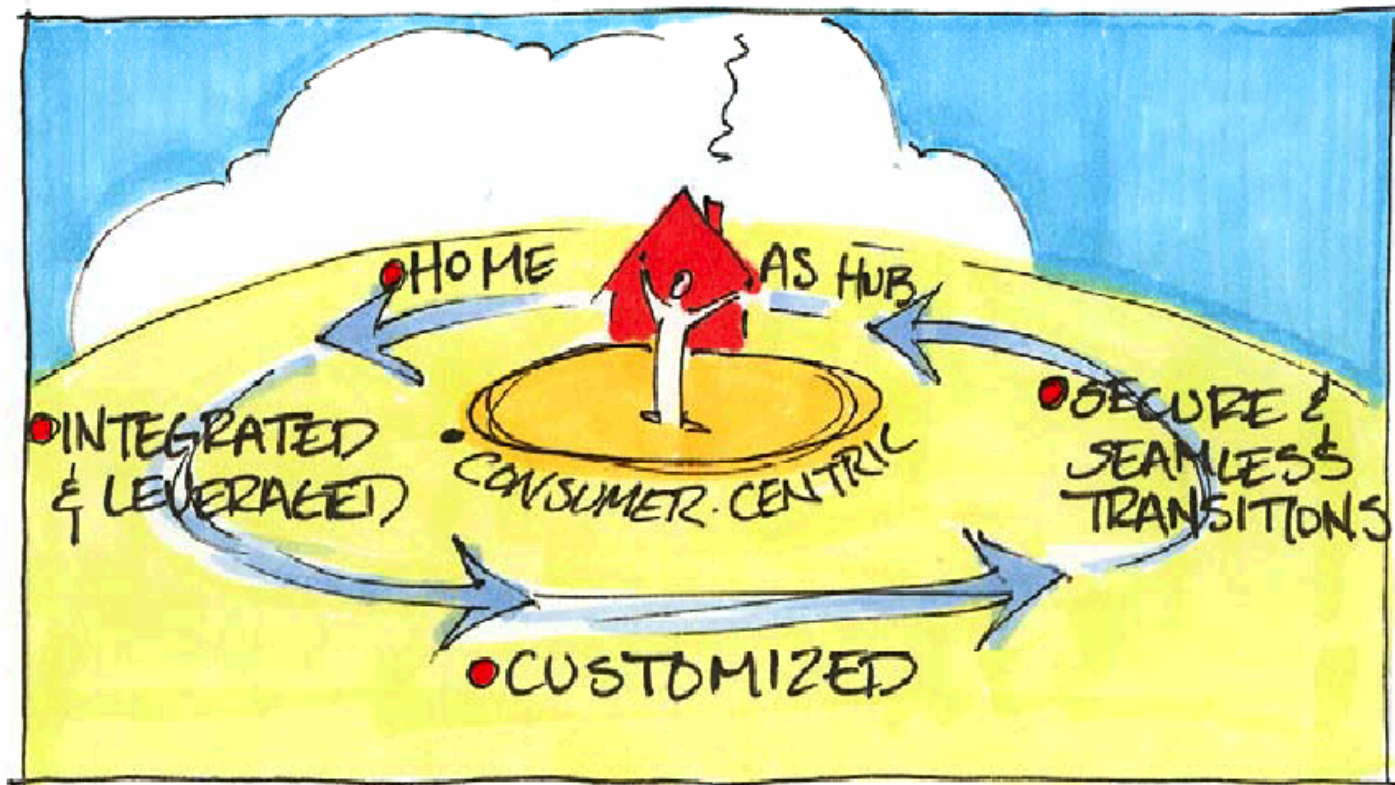
- Optimere patientforløb og sikre høj faglig kvalitet
- Afprøve nye samarbejdsflader mellem hospital og primærsektor
- Styrke rehabiliteringsindsatsen over for patienter med kroniske sygdomme i et tværsektorielt samarbejde
- Gennem dybtgående kortlægning af kroniske sygdomsforløb udvikle modeller til generalisering andre steder



Indsatsområder i første omgang

- Kronisk obstruktiv lungesygdom
- Kronisk hjertesygdom – iskæmisk hjertesygdom og hjertesvigt
- Diabetes mellitus, type 2 og metabolisk syndrom
- Fald blandt ældre

Ydelserne tæt på borgerne





Opgave forskydning - Fremtiden

- Forebyggende og sundhedsfremmende tilbud overføres til kommunerne
- Genoptræning / rehabilitering overføres til kommunerne



Snitflader

Hospitalets opgaver

- Specialiseret behandling og pleje
- Døgnovervågning mhp. varetagelse af behandling og vurdering af behovet for ændring/intensivering af behandling
- Brug af kompliceret apparatur

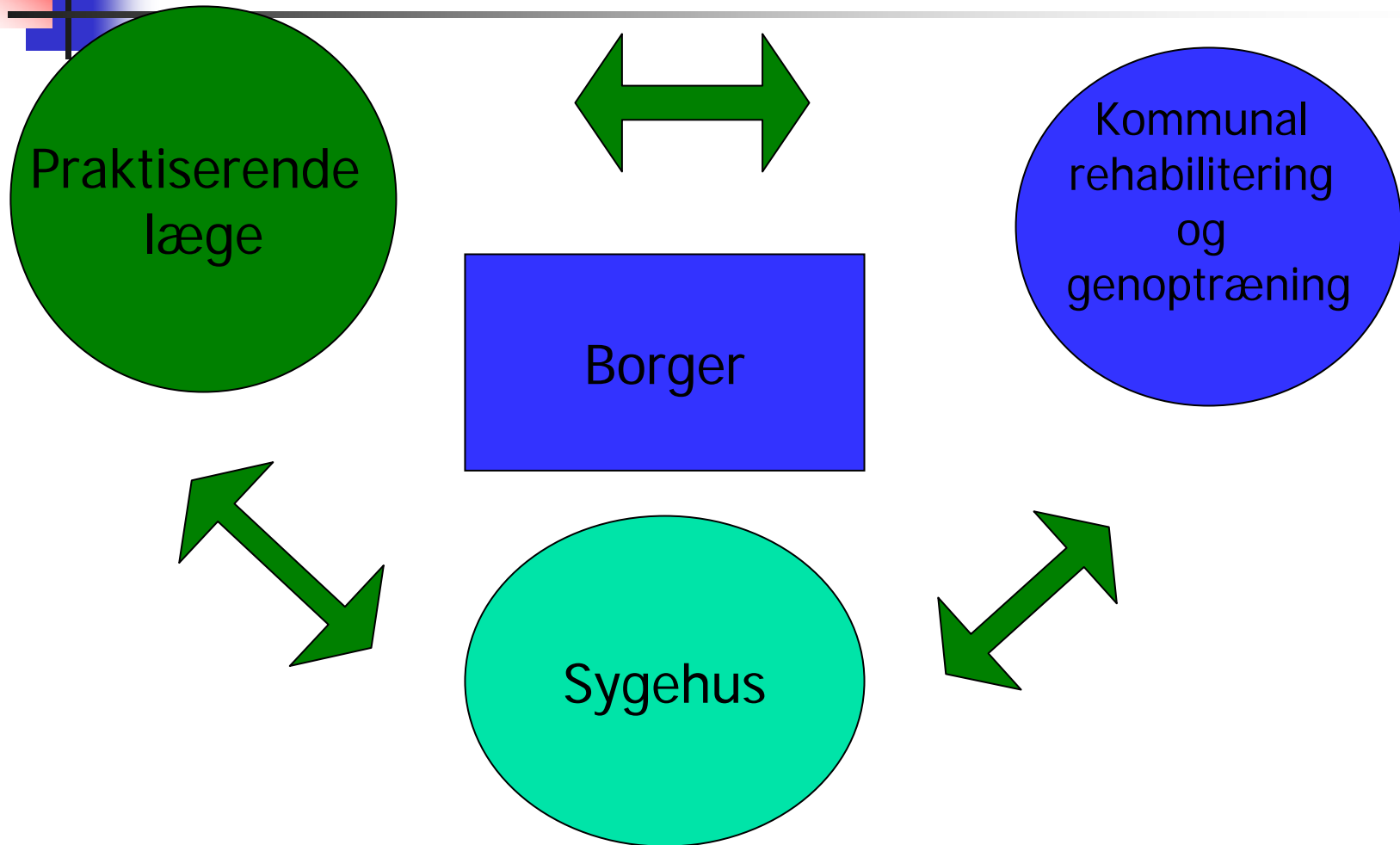


Snitflader

Primærsektoren opgaver

- Generalist indsats
- Forebyggelse
- Tidlig udredning
- Rehabilitering/genoptræning
- Tovholder funktion
- Opfølgning

Tværasektorielt samarbejde





Samarbejde og sammenhæng på tværs

- Egen læge – tidlig diagnostik og behandling
- Kommunal rehabilitering – Sundhedscenter for kronisk sygdom m.m.
- Sygehus – specialiseret udredning og behandling og kortvarig rehabilitering



Arbejdsgrupper

Hver af de fire arbejdsgrupper består af:

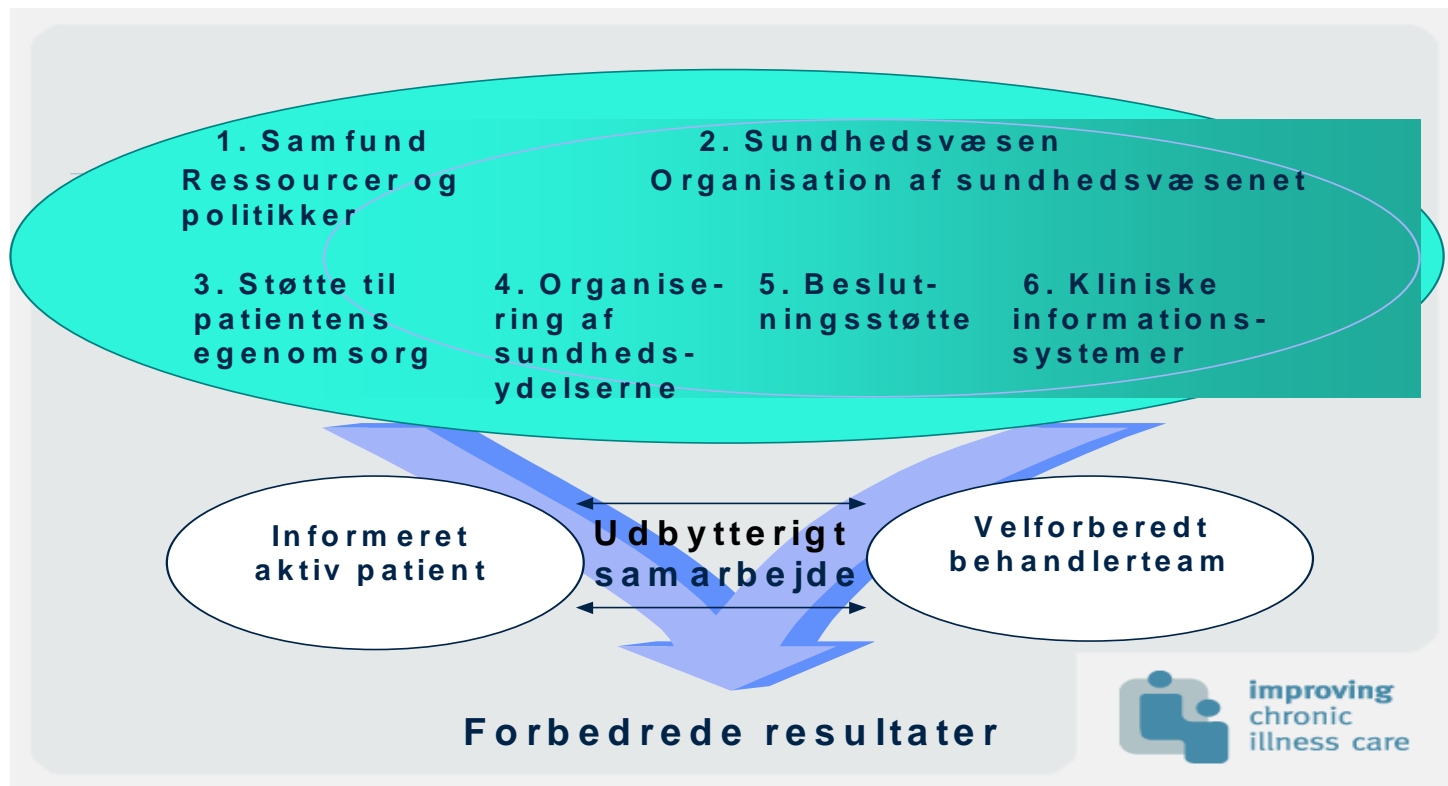
- to praktiserende læger
- repræsentanter fra kommunens lokalområder
- repræsentanter fra specialet i hospitalet
- administrationen i Sundhedsforvaltningen
- projektledelsen



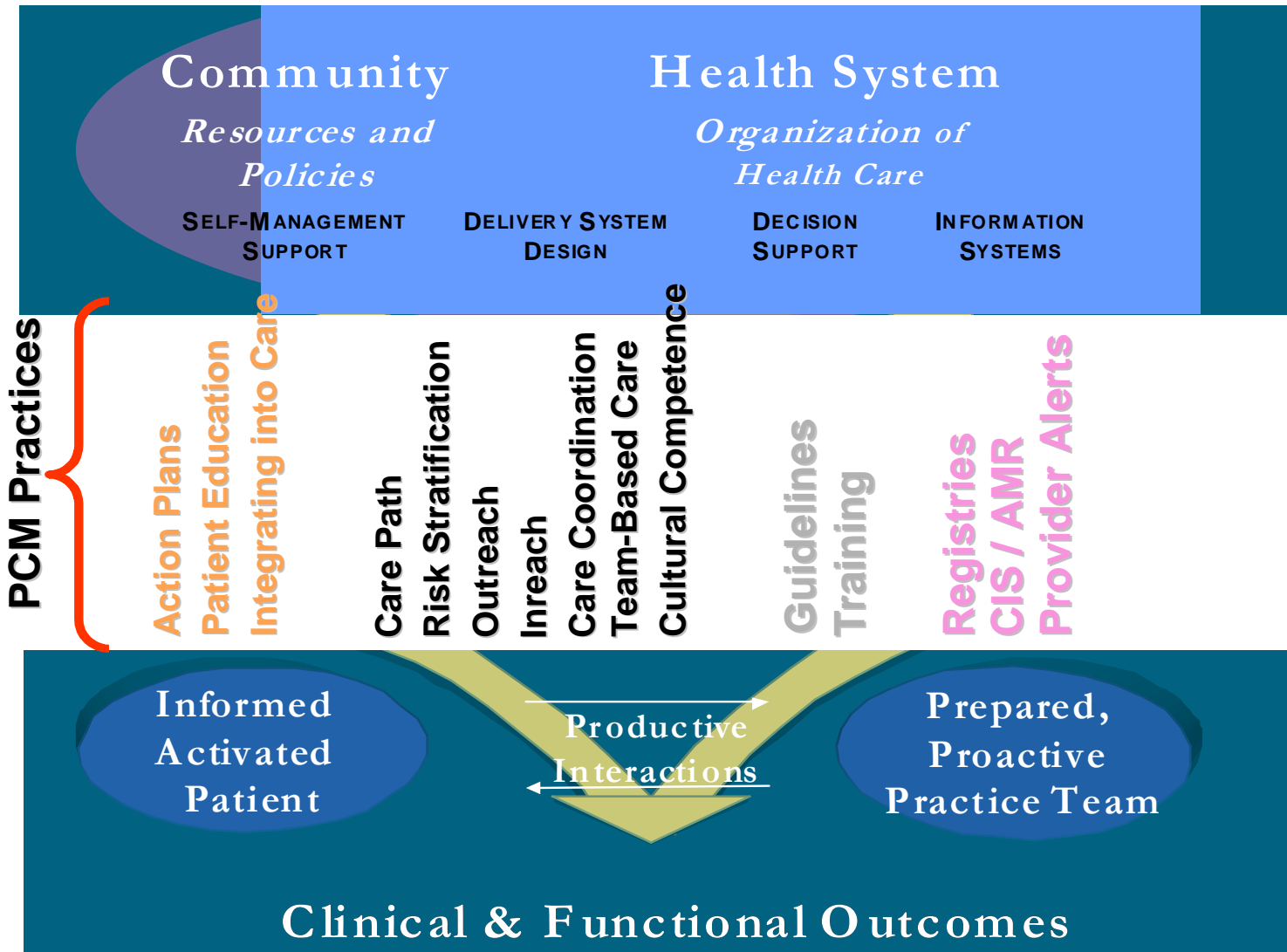
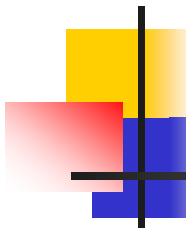
Arbejdsgruppernes opgaver – i begge sektorer udarbejde

- Fælles vejledninger
- Kliniske retningslinjer
- Undervisningsmateriale
- Supervision
- Evalueringsplaner
- Kvalitetsudvikling m.m.

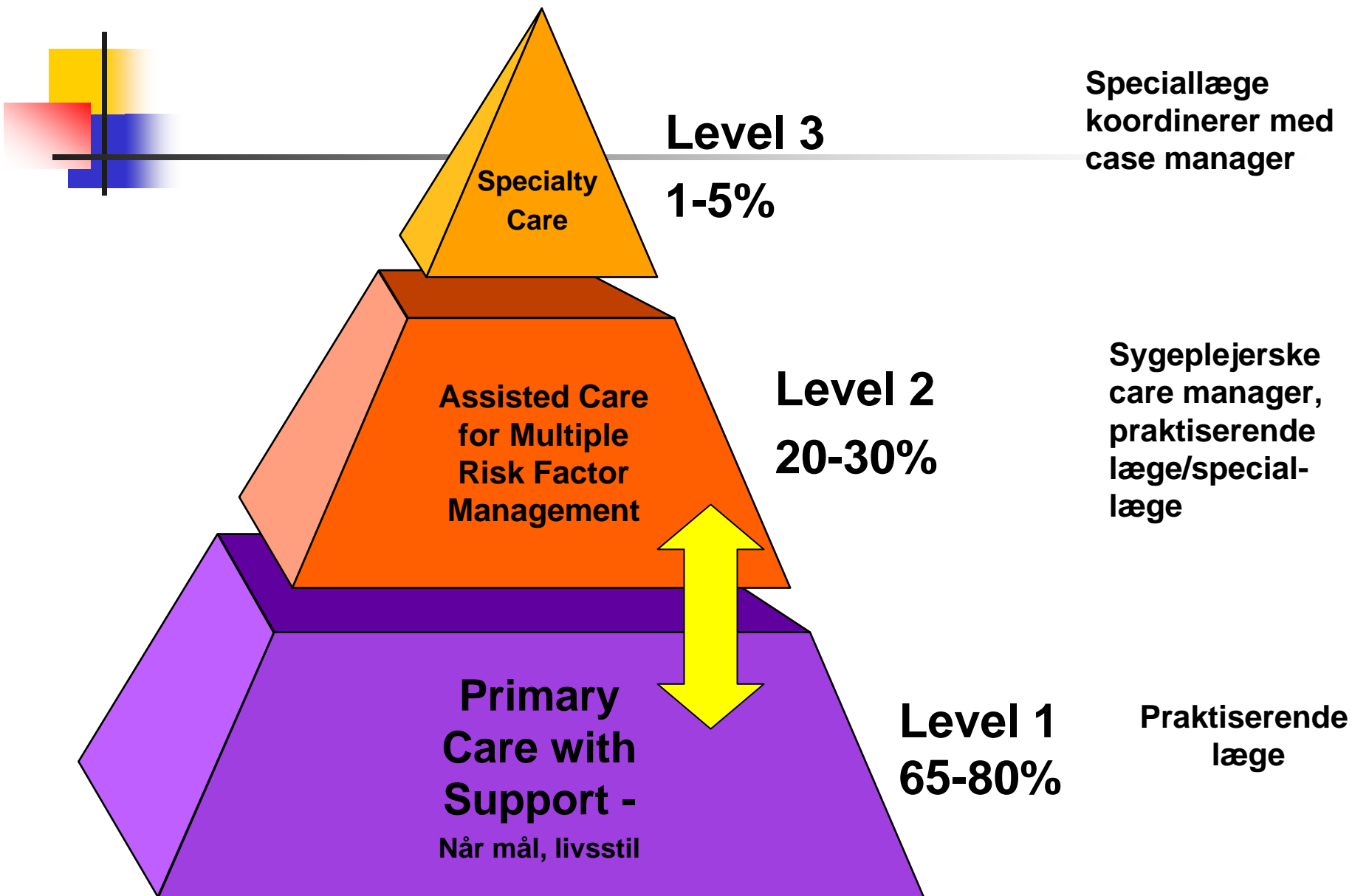
Model for behandling af mennesker med kroniske sygdomme



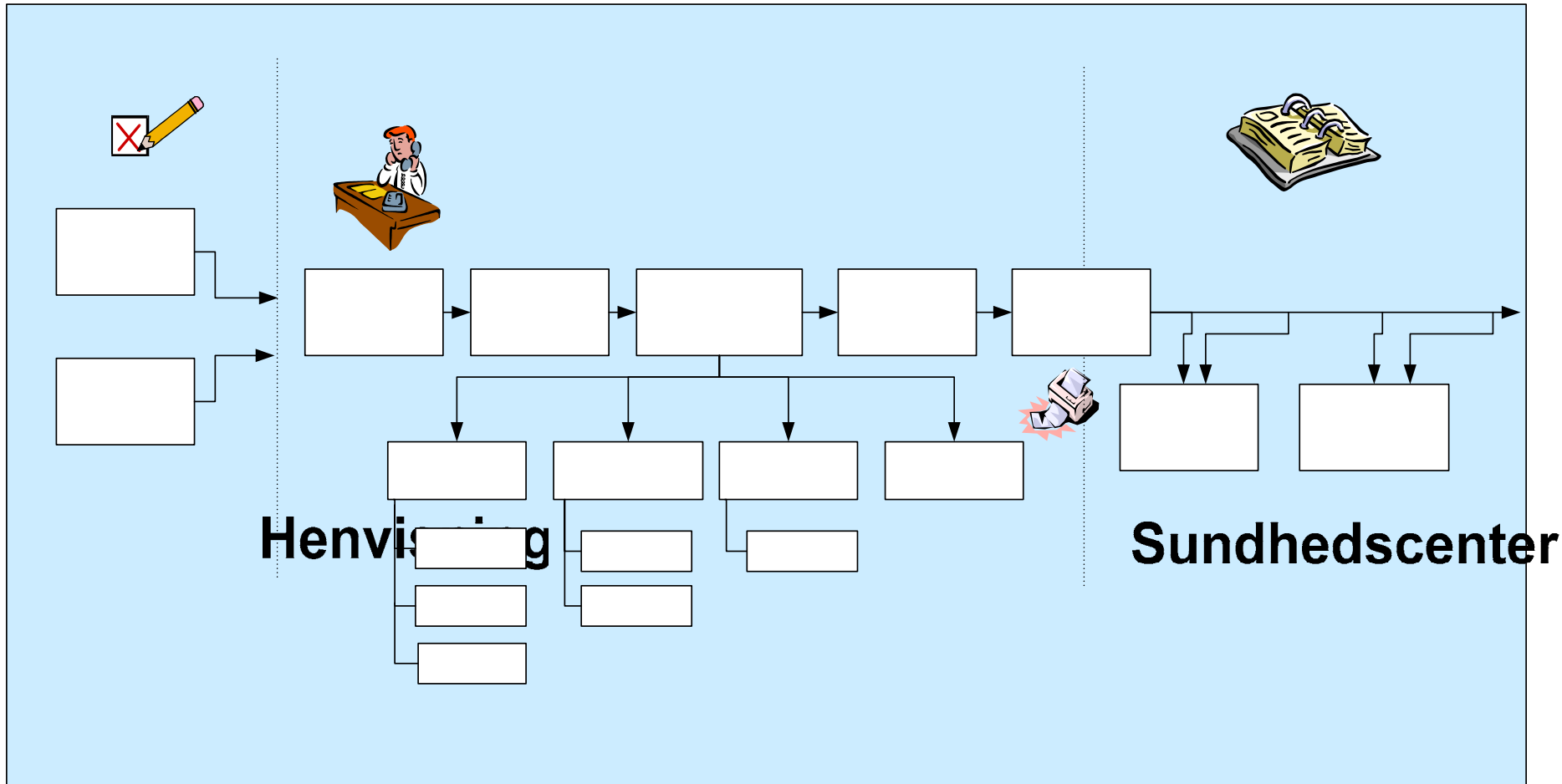
The Chronic Care Model



Skræddersyet behandling, rehabilitering og opfølgning



Patientforløbet – Hvordan ser det ud i praksis?





SIKS - Foreløbige resultater

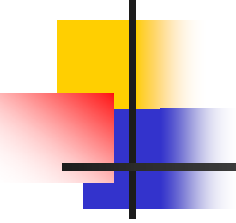
- Plan og udvikling i overensstemmelse med Sundhedslov
- Arbejdsgrupper fungerer fx fælles forløbsbeskrivelser
- Forståelse for "konceptet" i tværsektorielle samarbejde
- Oprettelse af første Sundhedscenter for kronisk sygdom
- Praktiserende læger benytter Sundhedscenter



SIKS - Foreløbige resultater - fortsat

- Videndeling mellem personale i begge sektorer
- Rehabilitering fungerer i begge sektorer
- Påbegyndt udvikling af tværsektorielle evalueringsmetoder
- Patienter har gavn af indsatsen – også på længere sigt?





Tak for opmærksomheden!

