

IDÉBESKRIVELSE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: Professorat i rehabilitering
Fremstillende forvaltning: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
Projektejer (direktør)
Øvrige berørte forvaltninger:

1. Baggrund og formål

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens har i perioden 1. marts 2012-1. marts 2017 finansieret et professorat i kommunal rehabilitering. Professoren er ansat ved Institut for Folkesundhed, Københavns Universitet og har i sin ansættelsesperiode opbygget forskningsenheden CopenRehab, som ligger Sund Vækst-huset i De Gamles By. Professoratets forskningsprojekter har hidtil primært omhandlet den del af rehabiliteringen, der omfatter nye teknologiske løsninger inden for velfærdsteknologi og telesundhed. Der er fx afprøvet nye typer forløb, der sigter mod at skabe en varig ændring med øget fysisk aktivitet hos borgerne ved hjælp af teknologiske løsninger. Denne idébeskrivelse indeholder et forslag om, at en forlængelse af professoratet frem til udgangen af 2021 finansieres via investeringspuljen.

Forslaget skal være med til at løse det stigende udgiftspres på kommunen, som stiller krav om effektivisering, udvikling af nye rehabiliteringsmetoder og nye teknologiske muligheder, der kan forandre den måde, som sundhedsydelse leveres på. CopenRehabs hidtidige forskning viser, at en række af de rehabiliteringstilbud, kommunen aktuelt tilbyder, til en vis grad er effektive, men at disse tilbud med fordel kan justeres og designes på nye måder. Udfordringerne for kommunen er:

- et stigende antal borgere med behov, idet der kommer flere ældre og kronisk syge
- færre økonomiske ressourcer
- et stort antal borgere, der aktuelt fravælger rehabilitering eller ikke nås af de udbudte tilbud
- samt at effekten af et eventuelt træningsforløb ofte er væk efter 12 måneder

Disse udfordringer gør det nødvendigt at udvikle nye samt justere en del af de eksisterende kommunale rehabiliteringstilbud i nærmeste fremtid.

2. Forslagets indhold

Den praksisnære forskning, som udføres i forbindelse med professoratet, skal fremme effekten af kommunens indsats og medvirke til, at kommunen kan imødekomme behov fra flere borgere uden tilførsel af tilsvarende ressourcer. Ligeledes skal forskningen bidrage med metoder til at fremme selvhjulpethed samt en aktiv og sund livsstil, så borgere på længere sigt har brug for mindre kommunal

hjælp og færre ydelser i sundhedsvæsenet. Hovedleverancen i projektet er således forskningsgenereret viden om nye måder at levere rehabilitering af høj kvalitet til flere borgere for færre eller samme ressourcer. Det er derefter forvaltningens opgave at integrere denne viden i kommunens kerneydelser.

Konkrete forskningsprojekter som professoratet understøtter pt.:

Forskningsprojekter	Forventet effekt
Rehabilitering af borgere med type 2 diabetes (kaldet InterWalk)	Større fastholdelse i og efter forløb. Mere sunde borgere → Mindre brug for kommunal hjælp på længere sigt.
Tidlig tværsektoriel koordineret indsats til arbejdsfastholdelse af rygpatienter (kaldet TIKI).	Borgerne fastholdes i arbejde → sparede ressourcer for kommunen.
Tidlig rehabilitering til borgere opereret for lungekræft (kaldet PROLUCA)	Større motivation hos borgere lige efter operation → flere starter rehabilitering → større effekt og mindre brug for kommunens hjælp senere.
Velfærdsteknologi til træning af borgere med hjerne-skader (kaldet iPad-brain)	En del af træningen kan foregå hjemme hos borgeren selv og ved egen hjælp → sparet medarbejder tid og faciliteter.
Mænd og kommunal kræftrehabilitering	Flere mænd får rehabilitering. Mindre risiko for genindlæggelse → medfinansiering sparet.
OPTIMED ernæring – under og efter indlæggelse for ældre medicinske patienter (samarbejde med Hvidovre Hospital)	Mindre risiko for genindlæggelse → medfinansiering sparet.
Digital understøttelse af genoptræning, evaluering af DigiCorpus	Reduktion i transportomkostninger og antallet af 1 til 1 undervisningstimer reduceres → sparet medarbej-dertid.
Rehabilitering af hjertepatienter i kommune og eget hjem - samarbejde CopenHeart, Rigshospitalet	Borgere bliver mere selvhjulpne → sparet medarbej-dertid.
Projekter med fokus på motivation for livsstilsændringer og fastholdelse af adfærdsændringer hos borgere med kroniske sygdomme - samarbejde med CFAS (Center for anvendt Sundhedsteknologi), Rigshospitalet	Mindre risiko for genindlæggelse → medfinansiering sparet.
Proteinindtag hos ældre borgere i forbindelse med rehabilitering - ph.d.-projekt, samarbejde med Bispebjerg Hospital.	Mindre risiko for genindlæggelse → medfinansiering sparet.
Velfærdsteknologi til rehabilitering baseret på leg	Borgere bliver mere selvhjulpne → sparet medarbej-dertid.

En anden leverance i projektet er, at professoratet endvidere skal have fokus på at udvikle samarbejde med erhvervslivet og andre eksterne partnere, der kan bidrage til at skabe innovative løsninger til gavn for Københavns borgere.

3. Forslagets potentiale

Det vurderes, at der samlet set, på baggrund af ovenstående projekter, kan opnås en effektivisering for kommunen ved at finansiere professoratet. Det vurderes, at besparelserne vil falde inden for nedenstående områder:

- Kommunal medfinansiering.
- Sparet medarbejdertid.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil høste besparelserne på sparet medarbejdertid, mens besparelse på kommunal medfinansiering falder i Økonomiforvaltningen. Det forventes, at fordelingen af besparelser vil være:

- Kommunal medfinansiering: 3,7 millioner.
- Sparet medarbejder tid: 4,7 millioner.

4. Økonomi

Tabel 1. Investeringer i forslaget

	1000 kr. (2016 p/l.)					
	2017	2018	2019	2020	2021	I alt
Samlede driftsinvesteringer i forslaget	2,2	2,2	1,3	1,3	1,3	8,3
Investeringer totalt	2,2	2,2	1,3	1,3	1,3	8,3

Tabel 2. Effektiviseringer sfa. af forslaget

	1000 kr. (2016 p/l.)					
	2017	2018	2019	2020	2021	I alt
Samlede effektiviseringer, service		0,7	1,5	2,6	3,6	8,4
Effektiviseringer totalt		0,7	1,5	2,6	3,6	8,4

5. Inddragelse af medarbejdere, virksomheder og borgere

Samarbejde med driften

Professoren har fokus på praksisnær forskning, dvs. at forskningen tager udgangspunkt i problemstillinger eller udfordringer, der opleves i praksis, og som gøres til genstandsfelt for en forskningsbaseret undersøgelse. Denne type forskning kan fx tage udgangspunkt i de eksisterende kommunale tilbud i fx et træningscenter, så forskningen udføres på de borgere, der bruger tilbuddene. Projekterne udvikles således i samarbejde med det kommunale sundhedspersonale og gennemføres af kommunale medarbejdere i driftsmiljøerne på bl.a. forebyggelsescentrene. På den måde involveres de borgere, der allerede modtager behandling, og projekterne udføres og implementeres direkte i driften.

Samarbejde med forskningsinstitutioner og erhvervslivet

Københavns Kommune samarbejder med en del forskellige forskningsinstitutioner fx Københavns Universitet, CBS og DTU. Derudover har kommunen erhvervssamarbejder med bl.a. Steno og samarbejdsorganisationer som Copenhagen Health Innovation (CHI) og Copenhagen Center for Health Technology (CACHET). Professoratet understøtter disse forsknings- og erhvervssamarbejder, og professoren fungerer som bindeled mellem de forskellige indsatser og samarbejder. Således vil professoratet kunne bidrage til at støtte op om kommunens samarbejde med erhvervslivet om fx teknologi og

innovation med henblik på at skabe nye løsninger, der kan forandre den måde, som sundhedsydelser leveres på.

6. Overordnet tidsplan

Professoratet udløber d. 1/3-2017, og denne idébeskrivelse indeholder et forslag om, at professoratet forlænges frem til udgangen af 2021 med finansiering via investeringspuljen. Professorats forskningsresultater vil løbende blive genereret og implementeret i praksis.