Center for Sundhed og Forebyggelse
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Til Heidi Wang, MB

Svar på politikerspøgsmål vedr. patienter i Center for Diabetes

Heidi Wang (V) har den 28. april 2021 stillet spørgsmål til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

10. maj 2021

Sagsnummer
2021-0118498

Dokumentnummer
2021-0118498-4

Spørgsmål:

Er det korrekt, at centret er dimensioneret til 1.800 diabetespatienter, men også skal tage imod 800 hjertepatienter? Hvordan er det i givet fald muligt?

Hvornår blev det besluttet, at centret også skal behandle 800 hjertepatienter?

Hvilke hjertepatienter er der tale om?

Hvorfor skal disse patienter behandles på center for diabetes og ikke fortsætte deres behandling hos deres nuværende behandlingssted?"

Svar:

Politisk beslutning i 2019

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog på udvalgsmødet den 25. april 2019, at hjerteområdet skulle samles under Center for Diabetes. Beslutningen blev truffet i forbindelse med en større organisatorisk omlægning af sundhedshusene på baggrund af en rapport fra konsulentvirksomheden Implement. Rapporten viste, at både faglighed og volumen var udfordret i den daværende organisering på fem enheder samt et uensartet serviceniveau på tværs af byen med manglende differentiering og fleksibilitet for borgerne.

Ønsket var at skabe bydækkende centre, der var et solidt fagligt og økonomisk udgangspunkt for, at København kan imødekomme en udvikling, hvor ansvaret for opgavevaretagelsen mellem hospital, almen praksis og kommune forventes ændret.

Den nye centerstruktur tog udgangspunkt i gode erfaringer fra bl.a. Center for Kræft og Sundhed. Organisationsændringen betød, at indsatserne indenfor diabetes og hjertesygdomme, mental sundhed og KOL i de tidligere sundhedshuse blev samlet i fagligt stærke og bæredygtige centre. Baggrunden var, at stærke faglige centre var bedre rustet til at sikre at forløbene blev tilrettelagt med udgangspunkt i borgernes ressourcer og motivation i forlængelse af sundhedspolitikkens vision om lighed i sundhed.

Center for Sundhed og Forebyggelse
Afdeling for det Nære Sundhedsvæsen 1
Sjællandsgade 40, Bygning H, 2. sal
2200 København N

EAN-nummer
5798009290359

Diabetes og hjertesygdom

Borgere med diabetes har øget risiko for at udvikle hjertesygdom, og hjertesygdom er den hyppigste dødsårsag hos mennesker med diabetes. Næsten 20 % af borgere med diabetes har også en hjertesygdom. Derfor er det en fordel for københavnere med diabetes og hjertesygdom, at rehabiliteringen af de to diagnoseområder samles i ét center.

Samtidig er der betydelige kommunale meromkostninger forbundet borgere, der har både diabetes og hjertesygdom, derfor er et stort potentiale ved at sætte ind med målrettet sekundær forebyggelse af høj kvalitet overfor denne gruppe af københavnere, så tidspunktet for hvornår de få brug for kommunale sundheds- og omsorgsydelser udskydes.

Hjerterehabilitering

Hjertesygdom bruges som en fælles betegnelse for sygdomme i hjertet. Kommunen har en opgave i forhold til rehabilitering af følgende diagnoser; iskæmisk hjertesygdom, hjertesvigt, hjerteklapsygdom og persisterende atrieflimren.

Formålet med hjerterehabilitering er på kort sigt at stabilisere sygdommen, begrænse de fysiske, psykiske og sociale følger af sygdommen samt at forbedre patientens funktionsniveau og livskvalitet. Langsigtet er målet at reducere patientens samlede risiko for yderligere sygdomsudvikling, bremse progression samt nedsætte sygelighed og dødelighed.

Rehabiliteringen kan forgå som et fuldt forløb i kommunen eller som et delt forløb mellem hospital og kommune. Individuel tilrettelæggelse af rehabiliteringen er altid omdrejningspunkt.

Kapacitet i det nye Center for Diabetes

Det nye Center for Diabetes projekteres til ca. 2.600 bruttoetagekvadratmeter og i dispositionsprogrammet fra 2020 er der taget hensyn til den samlede gruppe af borger med diabetes og hjertesygdom. Beslutningen fra 2019 ændrer dermed ikke ved rammen for det nye byggeri. Vurderingen er, at det nye byggeri kan have en samlet kapacitet på 2.600 borgerforløb.

Centeret på Vesterbro har i dag allerede forløb for begge sygdomsområder og de 40 medarbejdere håndterer borgere med begge diagnoser.

Antallet af kommunale rehabiliteringsforløb til borgere med kroniske sygdomme påvirkes af en række forskellige forhold fx udviklingen i antallet af borgere med diabetes og hjertesygdomme, men også nye tilgange til indsatsen. I det seneste år har en stor andel af forløbene været gennemført som online-aktiviteter og denne tilgang forventes videreført også i det nye Center for Diabetes ligesom der arbejdes med at etablere lokale aktiviteter i fx udsatte boligområder og fortsætte udendørs træningsaktiviteter i byens grønne områder.

Katja Kayser

Karen Nørskov Toke