



BESLUTNING SPRO TO KOL

fra ordinært møde torsdag den 8. december 2005

Sager til efterretning

11. Projektbeskrivelse for Rygcentrets omdannelse til Sundhedscenter

SOU 402/2005 J.nr. 28/2003

INDSTILLING OG BESLUTNING

Sundhedsforvaltningen indstiller,

at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager projektbeskrivelsen for omstilling af Rygcentret til et sundhedscenter til efterretning.

Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning i mødet den 8. december 2005

Indstillingen blev godkendt.

RESUME

Sundhedsforvaltningen forelægger hermed Sundheds- og Omsorgsudvalget en projektbeskrivelse for Rygcentrets omstilling til sundhedscenter, sådan som det blev besluttet på mødet i Borgerrepræsentationen den 25. august 2005.

Samlet set viser projektbeskrivelsen, at omstillingen til sundhedscenter pt. er ved at gå fra den indledende undersøgelses- og planlægningsfase til, at implementeringen af tiltag kan begynde for alvor i januar 2006.

Tiltagene, der omstiller Rygcentret til sundhedscenter, er sammenfattet i 6 opgaver, der omhandler tilpasning af Rygcentrets aktiviteter og organisation, herunder personale-sammensætning, styrke den tværfaglige og socialmedicinske indsats, imødekomme udmøntningen af kommunalreformen, forslag til det nye sundhedscenters fokus på lidelser i bevægeapparatet generelt, mulighederne for at åbne for borgerhenvendelser samt effektivisere opsporing, forebyggelse og behandlingsindsats.

BESLUTNING SPROTOKOLL... fortsat

fra ordinært møde torsdag den 8. december 2005

SAGSBESKRIVELSE

Baggrund

På mødet i Borgerrepræsentationen den 25. august 2005 (BR 438/05) blev det besluttet, at etableringen af Rygcentret som sundhedscenter skulle iværksættes fra august 2005 og, at Sundheds- og Omsorgsudvalget skulle forelægges en projektbeskrivelse for Rygcentrets omdannelse til Sundhedscenter, herunder genoptrænings- og rehabiliteringsopgaver, der naturligt vil kunne løses i det fremtidige Sundhedscenter i november 2005. I de følgende afsnit gives en kort redegørelse for projektet mht. formål, opgaver og status på projektets fremdrift, projektorganisation og tidsplan.

Formål

Projektet skal realisere beslutningen i Borgerrepræsentationens møde den 25. august 2005 vedrørende omstilling af Rygcentret til sundhedscenter. Projektet omdanner rygcentret til et sundhedscenter, og Rygcentrets aktiviteter og organisation, herunder personalesammensætning tilpasses med udgangspunkt i evalueringsrapportens anbefalinger og med det sigte at fremtidssikre Rygcentret i forhold til de nye genoptræningsopgaver, som følger af kommunalreformen. Formålet med det nye sundhedscenter er:

- Let tilgængelighed og åbne tilbud.
- Tidlig opsporing og forebyggende indsats for borgere med rygproblemer.
- Socialmedicinsk behandling og opfølgning, så sygemeldte borgere med ryglidelser fastholdes på arbejdsmarkedet og sygefravær reduceres.
- Sammenhængende patientforløb ved rehabilitering af udskrevne patienter fra sygehus – især borgere med diskusprolaps.

Opgaver og status på projektets fremdrift

Omstillingen af Rygcentret til sundhedscenter har været i gang i 3 måneder. Realiseringen af omstillingen til sundhedscenter sker ved at løse en række opgaver, som er formuleret på baggrund af indstillingen til Borgerrepræsentationen og evalueringsrapportens anbefalinger. For alle opgaver er der udarbejdet handleplaner med formål, mål, succeskriterier, målgruppe, aktiviteter, tidsplan med forventet start- og sluttidspunkt samt milepæle, evt. samarbejdsparter og evaluering. Opgaverne er:

Opgave 1: Tilpasning af Rygcentrets aktiviteter og organisation, herunder personalesammensætning med udgangspunkt i evalueringsrapportens anbefalinger og med det sigte at fremtidssikre Rygcentret i forhold til de genoptræningsopgaver, som kommunen får ansvaret for efter kommunalreformen.

Status på opgave 1: Ansættelsen af leder til Rygcentret er nært forestående. Stillingen har været slået op, men der er ikke truffet en afgørelse endnu.

BESLUTNING SPROTOKOL... fortsat

fra ordinært møde torsdag den 8. december 2005

Personalesammensætningen for sundhedscentret er blevet vurderet i arbejdsgruppen på Rygcentret. Arbejdsgruppen har endnu ikke afsluttet sit arbejde.

Opgavegruppen har formuleret mål og strategier samt kriterier for den tværfaglige undersøgelse/vurdering og behandling samt teamstruktur. Opgavegruppen står for at skulle implementere nye tiltag mht. udbygget tværfaglighed i udrednings- og behandlingspraksis for hermed at øge kvaliteten og effektiviteten i indsatsen overfor borgeren samt mål og strategier for dokumentation og kvalitetsudvikling af indsatsen i forhold til arbejdsfastholdelse og tidlig opsporing, tværfaglig indsats, effekt af behandling, effektiv drift samt kvalitet i undersøgelse og behandling.

Endelig har opgavegruppen beskrevet rammerne for sundhedscentrets videnscenterfunktion, som drives på grundlag af indtægtsdækket virksomhed.

Opgave 2: Styrke den tværfaglige og socialmedicinske indsats i samarbejde med Familie- og Arbejdsmarkedsforvaltningen, så sygemeldte rygpatienter, hvis lidelse ikke er kronisk, kan genoptage deres arbejde og undgå førtidspensionering.

Status på opgave 2: Der er nedsat en fælles opgavegruppe med Familie- og Arbejdsmarkedsforvaltningen. Opgavegruppen har udarbejdet et fælles borgerforløb for sygedagpengemodtagere med rygproblemer samt henvisningskriterier til sundhedscentrets behandling og arbejdsgange for lokalcenter og sundhedscenter. Arbejdsgruppen er ved at udarbejde stillingsbeskrivelse for en socialrådgiver i sundhedscentret og beskrivelse af socialrådgiverens samarbejde med lokalcentrene og praktiserende læger. Der er udvalgt 3 lokalcentre (Amagerbro, Sundby Nord og Sundby Syd), hvor samarbejdet implementeres i en pilotfase, inden det nye samarbejde implementeres i Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens nye struktur i 2006. Samarbejdet inkluderer desuden de praktiserende læger. Metoden for effektmålingen af den tværfaglige indsats indvirkning på sygedagpengeforbruget og fastholdelse på arbejdsmarkedet er under udarbejdelse.

Opgave 3: Imødekomme udmøntningen af kommunalreformen ved at tilbyde rygpatienter opfølgende behandling og træning efter hospitalsindlæggelse. Det gælder især patienter med diskusprolaps.

Status på opgave 3: Implementeringen af de nye genoptræningsopgaver, som følger af kommunalreformen, afventer forhandlingerne med H:S om overførsel af personale m.m. Forhandlingerne afsluttes senest i april 2006. Sundhedsforvaltningens forslag til organisering af de nye genoptræningsopgaver indebærer, at sundhedscentret overtager alle H:S genoptræningsopgaver vedr. ryglidelser inklusiv opfølgning på diskusprolaps og genoptræning af neurokirurgiske patienter men med undtagelse af

BESLUTNING SPROTOKOL... fortsat

fra ordinært møde torsdag den 8. december 2005

patienter med spinal osteoporose. Arbejdsgruppen arbejder desuden med forslag til et styrket samarbejde med H:S om henvisning og kliniske retningslinier.

Opgave 4: Udarbejde forslag til, hvordan det nye sundhedscenter kan fokusere på lidelser i bevægeapparatet generelt.

Status på opgave 4: Arbejdsgruppen har gennemgået relevant litteratur og materiale og indsamlet oplysninger om andre behandlingsinstitutioner for muskuloskeletale lidelser i Danmark på baggrund af Sundhedsstyrelsens klassifikation af bevægeapparatlidelser. Arbejdsgruppen er pt. i færd med at vurdere en lang række lidelser: inflammatoriske gigt- og bindevævssygdomme, slidgigt, sygdomme i ledkapselhinder og sener, whiplash/ piskesmæld og osteoporose. Lidelserne vurderes ud fra, hvorvidt det vil være behandlingsmæssigt og økonomisk effektivt, at sundhedscentret påtog sig opgaven, og ud fra om lidelsens omfang og karakter medfører behov for tværfaglig håndtering og socialmedicinsk indsats med henblik på arbejdspladsfastholdelse. De foreløbige konklusioner er, at sundhedscentret bør overtage Rygcentrets nuværende målgrupper, specielt da tilknytning til arbejdsmarkedet kommer til at stå stærkere i det nye sundhedscenter, og det er derfor vigtigt ikke på forhånd at udelukke en patientgruppe alene på grund af ryglidelsens varighed, hvis patienten kan opnå tilknytning til arbejdsmarkedet. Arbejdsgruppen vurderer desuden, at sundhedscentret med fordel kan udvide målgruppen med whiplash-patienter ud over de nye opgaver, som sundhedscentret evt. overtager fra H:S (jf. status på opgave 3). For de øvrige lidelser nævnt ovenfor og evt. andre lidelser er arbejdsgruppen stadig i færd med at vurdere hvilke opgaver, der vil være relevante i det nye sundhedscenter.

Opgave 5: Undersøge mulighederne for at åbne for borgerhenvendelser eventuelt i form af åbne tilbud om træning, rådgivning og patientundervisning i egenomsorg, forebyggelse, arbejdspladsfastholdelse og smertehåndtering med henblik på at styrke borgernes handlekompetence i forhold til arbejdspladsfastholdelse og til et liv med rygproblemer samt forhindre gentagende behandlinger og kronicitet.

Status på opgave 5: Sekundær forebyggelse er en integreret del af rygcentrets nuværende aktiviteter, som videreføres i sundhedscentret. Alle patienter uddannes i at tackle tilbagefald af rygproblemer. Opgavegruppen har undersøgt mulighederne for at indføre en lang række borgerrettede og åbne tilbud i sundhedscentret, fx chatroom på hjemmesiden, åben rådgivning, åbne tilbud for færdigbehandlede patienter med henblik på patientundervisning, selvtræning, psykosocial støtte i patientnetværk, temaaftener i virksomheder og fagforeninger, salg af ”rygmoduler” i forebyggelse og selvbehandling til virksomheder og udvikling af ”Tværfaglig Rygvagt”, hvor borgere med alvorligt ondt i ryggen kan komme ”ind fra gaden” og få undersøgelse, behandling samt rådgivning. Opgavegruppen er i færd med at vurdere økonomiske og organisatoriske konsekvenser for implementering af tilbudene.

Opgave 6: Effektivisere opsporing, forebyggelse og behandlingsindsatsen, så langvarig behandling, kronicitet og sygemelding undgås. I det omfang det er muligt,

BESLUTNING SPRO TO KO L... fo rtsa t

fra ordinært møde torsdag den 8. december 2005

skal sundhedscentret være et alternativ til sygehusindlæggelse ved at substituere sygehusbehandling med forebyggelse og rehabilitering af rygpatienter.

Status på opgave 6: Opgavegruppen er ved at udarbejde en strategiplan for opgave 6, som implementeres i marts 2006. Pt. er opgavegruppen i færd med at beskrive og definere træningsindsats og rehabiliteringsgrad for målgrupperne i forhold til de enkelte patientforløb og udarbejde retningslinier for indsatsen. Der arbejdes desuden med at optimere patientforløb, så de bygger på den bedst tilgængelige evidens, og giver patienten det hurtigste og mest effektive forløb. Opgavegruppen har desuden iværksat en gennemgang af samtlige procedurer på Rygcentret med LEON (Laveste Effektive Omkostnings Niveau) som styrende parameter. Det betyder, at der finder en prioritering sted således, at der internt på sundhedscentret såvel som i samarbejdsrelationer skal der ske en effektiv ressourceudnyttelse, så der opnås bedst mulig effekt af diagnostik og behandling i forhold til ressourceforbrug. De indsats, der gennemgås med fokus på LEON, er bl.a. tidlig opsporing, arbejdsfastholdelse, undgå hospitalsindlæggelse, samarbejdet med lokalcentrene, praktiserende læger og H:S, patientforløb, visitation, ventetid, diagnostisk afklaring, mulighed for MR-scanning, evidensbaseret behandling med evaluering af effekt, optimering af individuel- kontra holdbehandling, diagnostisk/behandlingsmæssig afklaring ved utilstrækkelig effekt, reduktion af udeblivelser og afbud, effektiv elektronisk kommunikation, optimering af elektronisk patientjournalssystem, hurtig udsendelse af lægebrev, kvalitetssikring, dokumentation samt forebyggelse af behov for genhenvielse.

Projektorganisation

Arbejdsgruppen består af medarbejdere fra Rygcentret, Rygcentrets ledelse og en medarbejder fra Sundhedsstaben. Under arbejdsgruppen er der nedsat en opgavegruppe for hver opgave med deltagere fra arbejdsgruppen samt andre medarbejdere i Rygcentret. I opgavegruppen vedrørende en styrket tværfaglig og socialmedicinsk indsats indgår repræsentanter fra Familie- og Arbejdsmarkedsforvaltningen.

Projektledelsen er en del af arbejdsgruppen og består af Rygcentrets ledelse og medarbejderen fra Sundhedsstaben.

Projektejere er vicedirektør Ib Haurum og sundhedschef Jens Egsgaard.

Tidsplan

Tidsplan	
September 2005 – januar 2006	Rammerne for sundhedscentret udarbejdes i form af 6 udviklingsopgaver
Januar 2006 – december 2006	Implementering af udviklingsopgaver og overgang til drift

BESLUTNING SPRO TO KO L... fo rtsa t

fra ordinært møde torsdag den 8. december 2005

Februar 2006	Iværksættelse af Sundhedsforvaltningens og Familie- og Arbejdsmarkedsforvaltningens fælles socialmedicinske indsats for sygedagpengemodtagere med rygproblemer
Marts 2006 – primo 2007	Løbende evaluering af Rygcentrets omstilling til sundhedscen-ter med afrapportering primo 2007
April 2006	Offentliggørelse af, at Rygcentets er omstillet til sundhedscen-ter, til alle samarbejdsparter
Ultimo 2006	Status på udviklingsopgaven vedr. den tværfaglige og social-medicinske indsats og effekten på arbejdsmarkedsfastholdelse og sygedagpengeudgifter
Januar 2007	Evt. overtagelse af genoptræningsopgaver vedr. rygpatienter fra H:S som følge af kommunalreformen

MILJØVURDERING

Sagstypen er ikke omfattet af Sundhedsforvaltningens positivliste over sager, der skal miljøvurderes.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser af indstillingen.

HØRING

Ingen.

BILAG

Ingen.

Ib Haurum

/Jens Egsgaard