



**Til Henrik Appel**

Brevdato  
27.01.15

**Besvarelse af spørgsmål fra Henrik Appel vedrørende  
sundhedshusene i København.**

Sagsnr.  
2015-0022080

Medlem af Borgerrepræsentationen Henrik Appel (S) har i e-mail den 13.januar 2015 stillet spørgsmål til Ninna Thomsen vedr. sundhedshusene i København.

Dokumentnr.  
2015-0022080-1

**Spørgsmål:**

Sagsbehandler  
Mette Ryle Tamstorf

*”Sundheds- og Omsorgsborgmester Ninna Thomsen bedes redegøre for:*

- 1. tilbud og efterspørgsel på de ydelser, som Københavns fem eksisterende sundhedshuse tilbyder københavnernes,*
- 2. om alle målgrupper benytter sundhedshusene i det omfang og til den service, der var formålet med oprettelsen af sundhedshusene,*
- 3. oplyse, om der vurderes at være behov for flere sundhedshuse, så der er et sundhedshus i hver bydel, for f.eks. at nå socialt svagere grupper i forhold til arbejdet med at udligne ulighed i sundhed,*
- 4. om differentierede tilbud for hvert sundhedshus er blevet overvejet for at specialisere husene i forhold til deres primære målgrupper i de pågældende bydele”*

**Svar**

*1. Redegørelse for tilbud og efterspørgsel på de ydelser, som Københavns fem eksisterende sundhedshuse tilbyder københavnernes,*

Alle sundhedshuse indeholder i dag et forebyggelsescenter, et træningscenter og en sygeplejeklinik.

Bilag 1 indeholder et skematisk overblik over enheder i relation til sundhedshuse.

**Forebyggelsescentre**

Forebyggelsescentrene leverer ydelser til borgere med kroniske sygdomme under forløbsprogrammerne og borgere i risiko for at udvikle kroniske sygdomme.

*Borgere med kroniske sygdomme*

Siden 2011 har målet for den patientrettede forebyggelse i de fem forebyggelsescentre været 2000 borgere pr. år fordelt på borgere med type 2 diabetes, KOL og hjertekarsygdomme. Nedenstående tabel viser antallet af borgere, som har modtaget et sådan forløb i 2014:

**Center for politik og ledelse**

Københavns Rådhus  
Vær. 83 | Stuen  
1599 København V

Telefon 3366 3366

	Amager	Nørrebro	Vanløse	Vesterbro	Østerbro	i alt
<b>Diabetes</b>	272	285	169	193	152	1071
<b>Hjerte</b>	112	81	95	98	104	490
<b>KOL</b>	101	76	91	110	71	449
	485	442	355	401	327	2010

Tabellen viser, at måltallet blev nået i 2014 idet der er indkaldt 2010 borgere til et patientrettet forebyggelsesforløb. Heraf er ca. 25 % henvist fra hospitalerne og 75 % fra almen praksis.

#### *Borgere i risiko for at udvikle livsstilssygdomme*

De fem forebyggelsescentre leverer ikke det samme antal borgerforløb, da alle indsatser ikke finder sted i alle centre. Nedenstående angiver antallet af leverede forebyggelsesindsatser i 2014 for alle fem forebyggelsescentre.

Indsatser	Leverede indsatser 2014
Samtale om sundhed	1922
Samtale om alkohol	224
Rygestop forløb	1528
Motion og kost i dit forebyggelsescenter	1050
Motion XL	427
Sundhed på dit sprog	5285
Basis forløb (jobcentre)	822
Sundhed i nærmiljøet	5210
Mental sundhed	1399
<b>I alt</b>	<b>17.867</b>

Samlet set var måltallet for alle tilbud i alle fem centre i 2014 godt 14.000 borgere. I alt fik knap 18.000 borgere et borgerrettet forebyggelsestilbud.

#### **Træningscentre**

Følgende antal borgerforløb er leveret i 2014:

Indsats	Borgerforløb
Genoptræning på Sundhedsloven	6900
Genoptræning på serviceloven	1392
Genoptræning på rygområdet	2523
Inkontinens indsats	140

Der er kun fastsat måltal for inkontinensklinikkerne. Måltallet for 2014 er 375 borgerforløb.

## **Sygeplejeklinikker**

I de fem lokalområder er der 11 klinikker, fem af disse er placeret i sundhedshusene. Sygeplejeklinikker leverer overvejende sårplejeydelser. Disse udgør 85 % af den visiterede tid, mod 37 % i dagsygeplejen. Medicindosering udgør derimod kun 6 % af den visiterede tid til klinikkerne mod 34 % i dagsygeplejen.

Det præcise antal ydelser leveret i sygeplejeklinikkerne opgøres ultimo januar 2015 og kan eftersendes.

*2. Benytter alle målgrupper sundhedshusene i det omfang og til den service, der var formålet med oprettelsen af sundhedshusene?*

På nuværende tidspunkt leverer forebyggelsescentrene forebyggelsesforløb til alle de borgere, som hospitalerne og almen praksis henviser via forløbsprogrammerne. Det drejer sig om 2000 borgere pr. år.

Ca. 18.000 københavnere får hvert år støtte og hjælp fra kommunen gennem et borgerrettet forebyggelsestilbud. Set i forhold til, at over 150.000 kortuddannede københavnere har forøget sygdomsrisiko på grund af en eller flere usunde vaner, så når kommunen i dag naturligvis ikke alle de borgere, som kunne have gavn af et tilbud fra kommunen. Den sociale profil (2013) for forebyggelsescentrene viser dog, at forebyggelsescentrene overordnet set leverer flere forebyggelsesforløb til kort-uddannede borgere end til borgere med et højt uddannelsesniveau. Profilen viser også, at andelen af kort-uddannede som forebyggelsescentrene er i kontakt med, er på niveau med eller højere end andelen af kort-uddannede i de respektive lokalområder.

*3. Er der behov for flere sundhedshuse, så der er et sundhedshus i hver bydel, for f.eks. at nå socialt svagere grupper i forhold til arbejdet med at udligne ulighed i sundhed?*

I forbindelse med evalueringen af de daværende sundhedshuse i 2011 blev flere sundhedshuse, herunder mobile "satellit-sundhedshuse" overvejet som en fremtidig løsning i bydele uden et eget sundhedshus.

Med etableringen af det sidste område sundhedshus på Østerbro i år, samt de senere års sundhedspolitiske udvikling, er der behov for at se på, hvorledes sundhedshusene fremadrettet bør drives og organiseres.

Derfor er der ultimo 2014 igangsat en proces i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen mhp. bl.a. at afklare behovet for flere sundhedshuse i København.

*4. Er differentierede tilbud for hvert sundhedshus blevet overvejet for at specialisere husene i forhold til deres primære målgrupper i de pågældende bydele?*

Det er naturligvis vigtigt, at sundhedshusene afspejler og imødekommer de udfordringer, som borgerne i det pågældende område lever med i hverdagen.

Derfor vil en øget differentiering af tilbud i sundhedshusene og etableringen af bydels-sundhedshuse komme til at indgå i den proces, der er igangsat om fremtidens sundhedshuse i København.

Omdrejningspunktet for dette udviklingsarbejde er borgerne oplever, at sundhedshusene og deres aktiviteter er indbydende og fleksible, samt at deres forløb er designet ud fra individuelle behov.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vil blive involveret i arbejdet med fremtidens sundhedshuse i løbet af 1. halvår af 2015 og få mulighed for at udstikke en politisk retning for sundhedshusenes fremtidige udvikling.

Ninna Thomsen

## 1 Bilag

### Samlede enheder i alle sundhedshuse

	SHØ (under opførsel)	SHN	SHA	SHV	SHV-BH
SUF	Forebyggelsescenter	Forebyggelsescenter	Forebyggelsescenter	Forebyggelsescenter	Forebyggelsescenter
	Sygeplejeklinik	Sygeplejeklinik	Sygeplejeklinik	Sygeplejeklinik	Sygeplejeklinik
	Træningscenter		Træningscenter	Træningscenter	Træningscenter
		Ryg og Genoptræningscenter København			
	Aktivitetscenter			Aktivitetsstilbud	
	Den kommunale hjemmesygepleje		Den kommunale hjemmesygepleje		Den kommunale hjemmesygepleje
	Forebyggende hjemmebesøg		Forebyggende hjemmebesøg		Forebyggende hjemmebesøg
				BørnevægtsCenter	
					Lokalområdeenhed
Andre forvaltninger			Alkoholenheden		
			Inkontinensklinik		Inkontinensklinik
Andre aktører			Almen praksis	Almen praksis	Almen praksis
				Speciallæger	Speciallæger
				Jordemodercenter	
				Kiropraktorerne på Vesterbro	Vanløse Fysioterapi og Genoptræning
					Psykologer