

Oversigt over projekter, som har fået tilsagn om støtte fra puljen til forstærket indsats for patienter med kronisk sygdom 2010-2012.

Sundhedsstyrelsen har ud fra gennemgang af alle projekter, som har fået tilsagn om støtte fra puljen til forstærket indsats for patienter med kronisk sygdom udarbejdet en oversigt over, hvad de tildelte puljemidler planlægges anvendt til i de enkelte regioner og kommuner.

Hovedparten af regionerne har udarbejdet en strategisk ramme for arbejdet med kronisk sygdom, og mange af projekterne i såvel regioner som kommuner refererer således til målsætninger, som ligger indenfor denne overordnede ramme. En række projekter er fællesprojekter mellem flere kommuner og et eller flere sygehuse – ofte med udgangspunkt i ”klyngerne”.

Overordnet er der, fra regionerne lagt stor vægt på samarbejdet med kommunerne, og mange af projekterne har stort fokus på inddragelse af primærsektoren både i forhold til almen praksis og kommuner. Tværsektoriel kompetenceudvikling er velbeskrevet i alle regionsansøgninger.

Det er gennemgående, at kommunale projekter har fokus på at udvikle og implementere den kommunale del af forløbsprogrammerne for de prioriterede sygdomsområder samt på kompetenceudvikling af sundhedsfagligt personale. Puljemidlerne anvendes således i høj grad til at finansiere projektledelse og koordinatore samt frikøb til kompetenceudvikling eller projektdeltagelse, og i nogen grad finansieres personale mv. i de konkrete rehabiliteringstilbud. Puljen anvendes i mindre grad til udvikling/indkøb af it eller til øvrig drift.

Nedenfor skitseres kort indholdet af de planlagte projekter i hver region og de tilhørende kommuner i regionen med fokus på de elementer, som puljen finansierer. Det skal understreges, at oversigten kun skitserer de projekter, som puljen til den forstærkede indsats bidrager til at finansiere. Oversigten indeholder således *ikke* alle aktiviteter og indsatser overfor kronisk sygdom, som i øvrigt finder sted i de pågældende regioner, kommuner eller almen praksis. Og denne oversigt giver således ikke et billede af status for de samlede indsatser overfor kronisk sygdom i regioner, kommuner og almen praksis.

Region Hovedstaden

Regionen har udviklet en overordnet strategisk ramme for udvikling og implementering af indsatsen for kroniske sygdomme, og puljemidlerne tænkes anvendt strategisk i overensstemmelse med denne ramme. Således ønskes

14. april 2010

j.nr. 7-203-02-445/1/JHJ

**Sundhedsplanlægning
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 72 22 74 00
Fax 72 22 74 05
E-post info@sst.dk**

**Dir. tlf. 72 22 86 75
E-post efp@sst.dk**

det at gennemføre parallelle initiativer centreret om alle regionens sygehuse, som skal sikre en bred implementering af forløbsprogrammer der involverer sygehuse, praksissektor og kommuner. Regionen er nået langt i udvikling af forløbsprogrammer for KOL, diabetes og hjertesygdomme og indleder arbejdet med program for muskel-skeletsygdomme ultimo 2009.

Side 2
14. april 2010
Sundhedsstyrelsen

Puljemidler til 14 projekter vedr. forløbsprogrammer, som understøtter den strategiske ramme:

1. Parallelle implementerings og samarbejdsprojekter på regionens 11 hospitaler med inddragelse af almen praksis og kommuner
2. Etablering af en regional koordinerende funktion
3. Kompetenceudvikling af sundhedspersonale på tværs af sektorer og faggrupper
4. Efteruddannelse i almen praksis gennem facilitatorbesøg, idet et antal almene medicinere uddannes til at indgå i et facilitatorkorps, som gennem praksisbesøg kan understøtte kompetenceudviklingen i almen praksis
5. Udvikling af et demonstrationsprojekt til understøttelse af forløbsprogrammer, som øger aktiv patientinddragelse og sikrer en forbedret sundhedsfaglig indsats
6. Etablering af effektive og sikre kommunikationsformer gennem styrket elektronisk kommunikation ved sektorovergange
7. Videreudvikling af portal for Sundheds og forebyggelsestilbud under Sundhed.dk
8. Udbredelse af ICPC i almen praksis
9. Implementering af en delmængde af forløbsprogram for hjertekarsygdom, som skal sikre individuelt tilpassede behandlingsprogrammer
10. Udvikling af den generelle forløbskoordinatorfunktion i forhold til patienter med komplicerede forløb, dvs. ældre, svage patienter med flere samtidige sygdomme samt børn med kronisk sygdom
11. Optimering af det tværsektorielle samarbejde som del af implementering af forløbsprogrammer for KOL
12. Kommunal praksiskoordinator som koordinatorfunktion for de kommunale praksiskonsulenter og dermed styrkelse af samarbejdet mellem kommuner og almen praksis
13. Udvikling af evaluerings- og analysemodel for forløbsprogrammer og patientuddannelse
14. Estimering af antal af KOL patienter i regionen, fordelingen af sværhedsgrad samt estimat over de sundhedsfaglige ydelser, der ydes til KOL patienter. Registerstudie baseret på Østerbro og Herlev-Østerbro, som råder over oplysninger om lungefunktion mm. for 70.000 borgere i regionen.

Puljemidler til 5 projekter om patientuddannelse og egenbehandling:

1. Udvikling af en generel model for de sygdomsspecifikke patientuddannelser i regionen
2. Udbredelse af selvstyret AK behandling

3. Telemedicinsk demonstrationsprojekt til understøttelse af egenomsorg og -behandling. Skal udvikles i overensstemmelse med Digital Sundheds telemedicinske program
4. Patientportal for patienter med kronisk sygdom inspireret af Kaiser Permanentes aktive anvendelse af elektronisk kommunikation som værktøj til at styrke evnen til egenomsorg
5. Udvikling af web-applikationen Sunddialog, som er et interaktivt samtaleværktøj til praksispersonalets dialog med patienter m.h.p. livsstilsændringer

Side 3
14. april 2010
Sundhedsstyrelsen

Kommunerne i Region Hovedstaden.

Projekterne i kommunerne bærer præg af tæt samarbejde med regionen i planlægningen af indsatsen for kroniske sygdomme. Der er således opstillet en samlet strategi og handleplan for området, og der findes en høj grad af samordning og kongruens mellem planerne for kommunerne. Det gennemgående træk er, at kommunerne anvender puljeresurserne til at udvikle og implementere den kommune del af forløbsprogrammerne for de prioriterede sygdomsområder. Desuden ses, at samarbejdet i klynger af kommuner omkring sygehusene er målrettet mod dette formål.

Albertslund Kommune

Puljemidler til deltagelse i Vestegnsprojektet PULS², der har til formål at udvikle og implementere en samarbejdsmodel mellem region, kommuner og almen praksis, som skal styrke sundhedsfremme og forebyggelse for borgere med kronisk sygdom. Konkret sigtes på at sikre implementering af forløbsprogrammer for KOL og diabetes og efterfølgende for øvrige programmer for kronisk sygdom. Puljen finansierer bl.a. projektledelse og frikøb til kompetenceudvikling.

Allerød Kommune

Puljemidler til deltagelse med Hillerød og Gribskov Kommuner og Hillerød Hospital og almen praksis i et fælles projekt om udvikling og implementering af forløbsprogrammer for KOL og Diabetes type 2. Der indgår i projektet kompetenceudvikling og etablering af tværfagligt og tværsektorielt samarbejde.

Ballerup Kommune

Puljemidler til implementering af forløbsprogrammer for KOL, type 2 diabetes, hjerte-karsygdomme og muskelskeletsygdomme i regi af klyngesamarbejde¹ med Herlev Hospital. Fokus på kompetenceudvikling og organisatoriske indsatser, der understøtter implementering af forløbsprogrammer.

Bornholms Regionskommune

Puljemidler til at udvikle kommunens tilbud og kompetencer, så kommunen kan tilslutte sig forløbsprogrammerne for KOL og Diabetes udviklet i samarbejde mellem Region Hovedstaden og kommunerne. Puljen finansierer projektledelse, it-kommunikation (edifact) og aktiviteter.

Brøndby Kommune

Puljemidler til deltagelse i Vestegnsprojektet PULS², der har til formål at udvikle og implementere en samarbejdsmodel mellem region, kommuner og

almen praksis, som skal styrke sundhedsfremme og forebyggelse for borgere med kronisk sygdom. Konkret sigtes på at sikre implementering af forløbsprogrammer for KOL og diabetes og efterfølgende for øvrige programmer for kronisk sygdom. Puljen finansierer bl.a. projektledelse og frikøb til kompetenceudvikling.

Dragør Kommune

Puljemidler til systematisering og koordination af indsatsen mod kronisk sygdom startende med KOL og diabetes mhp. implementering af forløbsprogrammer. Puljen finansierer koordinator.

Egedal Kommune

Puljemidler til afdækning af organisatoriske forhold af betydning for succesfuld implementering af forløbsprogrammer, og efterfølgende implementering af forløbsprogrammer for KOL og diabetes via en forløbskoordinator. Puljen finansierer primært forløbskoordinator og ekstern konsulent,

Fredensborg Kommune

Puljemidler til implementering af den kommunale del af forløbsprogrammer i henhold til aftalen mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen. Indsatsen koncentrerer om KOL og Diabetes. Puljen finansierer del af projektleder og frikøb til kompetenceudvikling.

Frederiksberg Kommune

Puljemidler til etablering af rehabiliteringsteam, herunder bl.a. løn til koordinator og frikøb af teamets medarbejdere til kompetenceudvikling. Rehabiliteringsforløb målrettet borgere med muskel-skeletsygdomme, KOL, kræft, hjerte-karsygdom og diabetes.

Frederikssund Kommune

Puljemidler til udvikling og implementering af af forløbsprogram for borgere med diabetes, herunder bl.a. løn til projektledelse og kompetenceudvikling af kommunens eget personale. Efterfølgende udvidelse til andre kroniske sygdomme.

Furesø Kommune

Puljemidler til implementering af forløbsprogrammer for KOL, type 2 diabetes, hjerte-karsygdomme og muskelskeletsygdomme i regi af klyngesamarbejde¹ med Herlev Hospital. Fokus på kompetenceudvikling og organisatoriske indsatser, der understøtter implementering af forløbsprogrammer.

Gentofte Kommune

Puljemidler til implementering af forløbsprogrammer i første omgang for diabetes og KOL i overensstemmelse mellem region, kommune og almen praksis. Puljen finansierer primært projektledelse.

Gladsaxe Kommune

¹ I dette samarbejde indgår Rødovre, Herlev, Ballerup, Gladsaxe, og Furesø Kommuner samt Herlev Hospital.

Puljemidler til implementering af forløbsprogrammer for KOL, type 2 diabetes, hjerte-karsygdomme og muskelskeletsygdomme i regi af klyngesamarbejde¹ med Herlev Hospital. Fokus på kompetenceudvikling og organisatoriske indsatser, der understøtter implementering af forløbsprogrammer.

Side 5
14. april 2010
Sundhedsstyrelsen

Glostrup Kommune

Puljemidler til deltagelse i Vestegnsprojektet PULS², der har til formål at udvikle og implementere en samarbejdsmodel mellem region, kommuner og almen praksis, som skal styrke sundhedsfremme og forebyggelse for borgere med kronisk sygdom. Konkret sigtes på at sikre implementering af forløbsprogrammer for KOL og diabetes og efterfølgende for øvrige programmer for kronisk sygdom. Puljen finansierer bl.a. projektledelse og frikøb til kompetenceudvikling.

Gribskov Kommune

Puljemidler til deltagelse med Hillerød og Gribskov Kommuner og Hillerød Hospital og almen praksis i et fælles projekt om udvikling og implementering af forløbsprogrammer for KOL og Diabetes type 2. Der indgår i projektet kompetenceudvikling og etablering af tværfagligt og tværsektorielt samarbejde.

Halsnæs Kommune

Puljemidler til implementering af forløbsprogrammer for primært KOL og diabetes og efterfølgende muskel- skeletlidelser og hjerte-karsygdom, samt implementering af forløbskoordination som en grundlæggende indsats. Puljen finansier en rehabiliteringskoordinator.

Helsingør Kommune

Puljemidler til implementering af den kommunale del af forløbsprogrammer for diabetes, KOL og hjerte-karsygdom i henhold til aftalen mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen. Puljen finansierer del af projektleder og frikøb til kompetenceudvikling.

Herlev Kommune

Puljemidler til implementering af forløbsprogrammer for KOL, type 2 diabetes, hjerte-karsygdomme og muskelskeletsygdomme i regi af klyngesamarbejde¹ med Herlev Hospital. Fokus på kompetenceudvikling og organisatoriske indsatser, der understøtter implementering af forløbsprogrammer.

Hillerød Kommune

Puljemidler til deltagelse med Hillerød og Gribskov Kommuner og Hillerød Hospital og almen praksis i et fælles projekt om udvikling og implementering af forløbsprogrammer for KOL og Diabetes type 2. Der indgår i projektet kompetenceudvikling og etablering af tværfagligt og tværsektorielt samarbejde.

Hvidovre Kommune

Puljemidler til deltagelse i Vestegnsprojektet PULS², der har til formål at udvikle og implementere en samarbejdsmodel mellem region, kommuner og almen praksis, som skal styrke sundhedsfremme og forebyggelse for borgere med kronisk sygdom. Konkret sigtes på at sikre implementering af forløbsprogrammer for KOL og diabetes og efterfølgende for øvrige programmer for kronisk sygdom. Puljen finansierer projektledelse og frikøb til kompetenceudvikling.

Høje-Tåstrup Kommune

Puljemidler til deltagelse i Vestegnsprojektet PULS², der har til formål at udvikle og implementere en samarbejdsmodel mellem region, kommuner og almen praksis, som skal styrke sundhedsfremme og forebyggelse for borgere med kronisk sygdom. Konkret sigtes på at sikre implementering af forløbsprogrammer for KOL og diabetes og efterfølgende for øvrige programmer for kronisk sygdom. Puljen finansierer bl.a. projektledelse og frikøb til kompetenceudvikling.

Hørsholm Kommune

Puljemidler primært til projektleder for projekt, der gennem afdækning og udvikling bl.a. skal sikre kommunens muligheder for at implementere den kommunale del af forløbsprogrammer vedr. diabetes, KOL, hjertekarsygdom, muskel-skelet og demens.

Ishøj Kommune

Puljemidler til deltagelse i Vestegnsprojektet PULS², der har til formål at udvikle og implementere en samarbejdsmodel mellem region, kommuner og almen praksis, som skal styrke sundhedsfremme og forebyggelse for borgere med kronisk sygdom. Konkret sigtes på at sikre implementering af forløbsprogrammer for KOL og diabetes og efterfølgende for øvrige programmer for kronisk sygdom. Puljen finansierer bl.a. projektledelse og frikøb til kompetenceudvikling.

Københavns Kommune

Puljemidler til udvikling af koordinatorfunktion vedr. den kommunale implementering af de regionale forløbsprogrammer, gennemførelse af projekter vedr. tidlig opsporing, forløbskoordination for ældre med komplekse sundhedsproblemer, opfølgning efter udskrivelse samt telemedicin i hjemmeplejen for KOLpatienter. Puljen finansierer projektledere, frikøb af konsulenter og medarbejdere til projektdeltagelse samt vikardækning v. kompetenceudvikling, teknologi og evaluering mv.

Lyngby-Tårnbæk Kommune

Puljemidler kompetenceudvikling til at varetage forløbskoordinering samt implementering af forløbsprogrammer for KOL, diabetes og hjertekarsygdomme, som er udviklet i samarbejde mellem Region Hovedstaden og kommunerne. Puljen finansierer projektledelse og kompetenceudvikling.

² Samarbejdsprojekt mellem vestegnskommunerne Albertslund, Brøndby, Glostrup, Høje-Tåstrup, Ishøj, Vallensbæk, Hvidovre kommune og Glostrup Hospital (fremlægges også Hvidovre Hospital)

Rudersdal Kommune

Projektmidler til udvikling af organisationen i kommunen mhp. implementering af den kommunale del af forløbsprogrammer i kommunen for diabetes og KOL og på sigt også hjerte-karsygdom, demens og muskel- og skeletlidelser. Puljen finansierer projektledelse, kompetenceudvikling og evaluering.

Side 7
14. april 2010
Sundhedsstyrelsen

Rødovre Kommune

Puljemidler til implementering af forløbsprogrammer for KOL, type 2 diabetes, hjerte-karsygdomme og muskelskeletsygdomme i regi af klyngesamarbejde¹ med Herlev Hospital. Fokus på kompetenceudvikling og organisatoriske indsatser, der understøtter implementering af forløbsprogrammer.

Tårnby Kommune

Puljemidler til implementering af forløbsprogrammer for KOL og diabetes i overensstemmelse med kommunens sundhedsaftale med regionen. Puljen finansierer tværfagligt personale, markedsføring mv.

Vallensbæk Kommune

Puljemidler til deltagelse i Vestegnsprojektet PULS², der har til formål at udvikle og implementere en samarbejdsmodel mellem region, kommuner og almen praksis, som skal styrke sundhedsfremme og forebyggelse for borgere med kronisk sygdom. Konkret sigtes på at sikre implementering af forløbsprogrammer for KOL og diabetes og efterfølgende for øvrige programmer for kronisk sygdom. Puljen finansierer bl.a. projektledelse og frikøb til kompetenceudvikling.

Region Midtjylland

Region Midtjylland har udviklet en strategi for arbejdet med kroniske sygdomme "Kronisk sygdom – vision og strategi for en bedre indsats" og i den forbindelse beskrevet forløbsprogrammer for KOL, diabetes og hjerte-kar sygdom. Strategien lægger stor vægt på udviklingen i almen praksis, og der er i samarbejde med samarbejdsudvalget for almen praksis udviklet en visionsplan for almen praksis. Der er lagt stor vægt på den tværsektorielle udvikling og på en hensigtsmæssig opgavefordeling mellem almen praksis, kommuner og det regionale sygehusvæsen.

Puljemidler til 3 projekter vedrørende forløbsprogrammer:

1. Projekter vedr. forløbsprogrammer omhandler KOL, type 2 diabetes, hjertekarsygdom og lænderygsmerter. Det omfatter et stort antal enkeltprojekter, som bl.a. omhandler telemedicinske løsninger, samspil med kommuner, udgående funktioner og udvikling af shared care modeller
1. Kronikerindsatsen i almen praksis ønskes understøttet gennem omstilling og kompetenceudvikling samt gennem en farmaceutisk indsats for patienter med komplekse medicineringsprogrammer
2. En række tværgående initiativer som omhandler dokumentation, data feedback og vidensdeling for den tværsektorielle indsats, opfølgende hjemmebesøg, undersøgelse af brugerperspektivet samt styr-

ket kommunikation mellem almen praksis, kommuner og et af regionens sygehuse

Side 8
14. april 2010
Sundhedsstyrelsen

Puljemidler til 9 projekter vedrørende patientundervisning og egenbehandling, hvoraf en del er lokaliseret til en enkelt sygehusenhed eller del af regionen:

1. Et fælles sundhedspædagogisk uddannelsesforløb for sundhedsprofessionelle i almen praksis, kommuner og sygehuse med sigte på at kvalitetsudvikle patientuddannelse på tværs af sektorerne
2. Udvikling af et webbaseret evaluerings og monitoreringsredskab til patientuddannelse
3. Udvikling, afprøvning og evaluering af lærings og mestringsprincipper i relation til hjerterehabilitering
4. Udvikling af telemedicinsk ledet træning i hjemmet, som led i hjerterehabilitering
5. Udvikling af en tværfaglig og tværsektoriel database for hjertepatienter
6. Udvikling af selvbehandlingsplan og telefonrådgivning for patienter med KOL
7. Diabetesskole
8. Udbredelse af selvstyret AK-behandling og udvikling af IT platform herfor
9. Telemedicinsk monitorering af patienter med KOL.

Kommunerne i Region Midtjylland

Langt de fleste kommuner har gennem sundhedsaftalerne forpligtet sig til at implementere forløbsprogrammerne for KOL, diabetes og hjerte-kar sygdomme. De kommunale projekter tager derfor på langt de fleste områder udgangspunkt i regionsstrategien og de udviklede forløbsprogrammer. Projekterne implementerer således på lidt forskellig vis den kommunale del af forløbsprogrammerne.

Favrskov Kommune

Puljemidler til projekt, der omhandler udvikling af kommunal rehabilitering af borgere med kroniske lidelser (KOL, Type2 Diabetes og hjertekarsygdom), og tager udgangspunkt i de forløbsprogrammer for kronisk sygdom, der er udviklet i Region Midtjylland. Der er udarbejdet fælles projektbeskrivelse for klyngekommunerne Skanderborg, Favrskov og Silkeborg. I projektet etableres bl.a. et tværfagligt team og der udvikles tværsektorielle henvisningsvejledninger og elektronisk kommunikation jf. MEDCOM-standarder. Puljen finansierer primært personale til udvikling og drift samt etablering og kompetenceudvikling.

Hedensted Kommune

Puljemidler til implementering af kommunale rehabiliteringsforløb (kursusforløb) for patienter med hjerte-kar sygdom og patienter med muskel-skelet sygdomme. Puljen finansierer primært personale til udvikling og drift af tilbud.

Herning Kommune

Puljemidler til projekt³ om udvikling og implementering af forløbskoordinatorfunktionen ift. forløbsprogrammerne for KOL, diabetes og hjertekarsygdomme samt muskelskeletsygdomme. Endvidere indgår kompetenceudvikling og videreudvikling af fælles IT-værktøjer (MED-COM) i projektet. Puljen finansierer forløbskoordinatorer, implementeringskoordinator og frikøb til kompetenceudvikling.

Holstebro Kommune

Puljemidler til projekt om kommunens indsats for borgere med KOL, type2 diabetes, akut koronar syndrom og rygsygdomme med baggrund i de i Region Midtjylland udarbejdede forløbsprogrammer. I projektet udvikles de organisatoriske rammer for indsatsen og persoalekompetencer. Puljen finansierer projektkoordinator, forløbskoordinator samt kompetenceudvikling.

Horsens Kommune

Puljemidler til opfølgning efter afsluttet patientskoleforløb, udvikling og forbedring af kommunikation med eksterne partnere – især almen praksis ved hjælp af MED-COM moduler, sikre monitorering og dokumentation i samarbejde med klyngekommuner og Regionshospitalet, samt kompetenceudvikling. Puljemidler finansierer bl.a. projektledelse, kompetenceudvikling og MED-COM kommunikation.

Ikast-Brande kommune

Puljemidler til projekt³ om udvikling og implementering af forløbskoordinatorfunktionen ift. forløbsprogrammerne for KOL, diabetes og hjertekarsygdomme samt muskelskeletsygdomme. Endvidere indgår kompetenceudvikling og videreudvikling af fælles IT-værktøjer (MED-COM) i projektet. Puljen finansierer forløbskoordinator og frikøb til kompetenceudvikling.

Lemvig kommune

Puljemidler til projekt³ om udvikling og implementering af forløbskoordinatorfunktionen ift. forløbsprogrammerne for KOL, diabetes og hjertekarsygdomme samt muskelskeletsygdomme. Endvidere indgår kompetenceudvikling og videreudvikling af fælles IT-værktøjer (MED-COM) i projektet. Puljen finansierer forløbskoordinator og frikøb til kompetenceudvikling.

Norddjurs Kommune

Puljemidler til understøttelse af kommunale del af forløbsprogrammer med fokus på koordination af henvisninger og sammenhæng i patientforløb for borgere/patienter med KOL, type2 diabetes og hjerte-kar sygdom på tværs af sektorer samt fokus på dokumentation af rehabiliteringsindsats samt fastholdelse og brobygning til kommunens tilbud. Puljen finansierer projektleder, personale, drift mv.

Odder Kommune

Puljemidler dels til evaluering af pilotprojekt for KOL, der bl.a. skal belyse om nogen af indsatserne kan foregå på tværs af diagnoser, og dels til imple-

³ Projektsamarbejde Herning, Ikast-Brande, Lemvig og Struer kommuner)

mentering af rehabiliteringstilbud til borgere med KOL og diabetes. Puljen finansierer primært personale og øvrig drift af rehabiliteringstilbud.

Side 10
14. april 2010
Sundhedsstyrelsen

Randers Kommune

Puljemidler til implementering af den kommunale sundhedsindsats vedr. type-2 diabetes og hjerterehabilitering, der er en udmøntning af de i Region Midtjylland udarbejdede forløbsprogrammer. Puljen finansierer primært personale til drift af rehabiliteringstilbud og evaluator/sundhedskoordinator.

Ringkøbing-Skjern Kommune

Puljemidler dels til implementering af forløbsprogrammer for KOL, diabetes og hjerte-karsygdom, herunder til videreudvikling af forløbskoordinationsfunktionen. Dels til fremme af klinisk kompetenceudvikling. Puljen finansierer arbejdet med forløbsprogrammer (ikke nærmere specificeret), kompetenceudvikling samt projektledelse.

Silkeborg Kommune

Puljemidler til projekt, der omhandler udvikling af kommunal rehabilitering af borgere med kroniske lidelser (KOL, Type2 Diabetes og hjertekarsygdom), og tager udgangspunkt i de forløbsprogrammer for kronisk sygdom, der er udviklet i Region Midtjylland. Der er udarbejdet fælles projektbeskrivelse for klyngekommunerne Skanderborg, Favrskov og Silkeborg. I projektet etableres bl.a. et tværfagligt team og der udvikles tværsektorielle henvisningsvejledninger og elektronisk kommunikation jf. MEDCOM-standarder. Puljen finansierer primært personale til udvikling og drift samt etablering og kompetenceudvikling.

Skanderborg Kommune

Puljemidler til projekt, der omhandler udvikling af kommunal rehabilitering af borgere med kroniske lidelser (KOL, Type2 Diabetes og hjertekarsygdom), og tager udgangspunkt i de forløbsprogrammer for kronisk sygdom, der er udviklet i Region Midtjylland. Der er udarbejdet fælles projektbeskrivelse for klyngekommunerne Skanderborg, Favrskov og Silkeborg. I projektet etableres bl.a. et tværfagligt team og der udvikles tværsektorielle henvisningsvejledninger og elektronisk kommunikation jf. MEDCOM-standarder. Puljen finansierer primært personale til udvikling og drift samt etablering og kompetenceudvikling.

Skive Kommune

Puljemidler til udvikling og implementering af KOLforløbsprogrammer, og gennem en forløbskoordinator at afprøve en bredere tilgang til borgerne, der omfatter mere den ene kroniske sygdom borgeren måtte have. Endvidere forsøg med opfølgning efter afslutning af det egentlige forløbsprogram ift. de svageste borgere. Puljen finansierer primært forløbskoordinator og eksterne undervisere.

Struer Kommune

Puljemidler til projekt³ om udvikling og implementering af forløbskoordinatorfunktionen ift. forløbsprogrammerne for KOL, diabetes og hjertekarsygdomme samt muskelskeletsygdomme. Endvidere indgår kompetenceudvikling og videreudvikling af fælles IT-værktøjer (MED-COM) i projektet. Pul-

jen finansierer forløbskoordinatorer, implementeringskoordinator og frikøb til kompetenceudvikling.

Side 11
14. april 2010
Sundhedsstyrelsen

Syddjurs Kommune

Puljemidler til projekt "Forbedret kronikerindsats i Syddjurs", der tager udgangspunkt i Regionens forløbsprogrammer (KOL, type2-diabetes og hjertekarsygdom) og formålet omfatter effektivisering og sammenhæng i de enkelte sygdomsforløb og udvikling af samarbejdet mellem kommune, praktiserende læger og Randers-Grenå regionshospital. Puljemidlerne går primært til ansættelse af en projektkoordinator samt til kompetenceudvikling.

Varde Kommune

Puljemidler til at understøtte udvikling og implementering af forløbsprogrammer i første omgang til borgere med type-2 diabetes, og efterfølgende forløbsprogrammer for KOL, hjertekarsygdomme og muskel-skeletlidelser. Sideløbende udvikles og implementeres koncept for kompetenceudvikling af nøglepersoner og frontpersonale. Puljen finansierer primært projektledelse, kompetenceudvikling, afvikling af rehabiliteringsforløb samt evaluering.

Viborg Kommune

Puljemidler til at understøtte implementering af forløbs- og dokumentationsmodel for borgere med kræft, KOL, blodprop i hjertet, type2-diabetes og osteoporose med udgangspunkt i de forløbsprogrammer, der er udviklet i Region Midtjylland. Der er fokus på tilgang på tværs af diagnoser. Der etableres et rehabiliteringsteam, der bl.a. inkluderer en forløbskoordinator. Der skal endvidere i partnerskab med region og almenpraksis udvikles en ny elektronisk platform til kommunikation mellem almen praksis og kommuner. Puljen finansierer 2 årsværk, hvoraf det ene afsættes delestillinger mellem hospital og kommune, samt udvikling af it-plattform.

Århus Kommune

Puljemidler til projekter, der prioriterer den ældre patient med kronisk sygdom, herunder 1. implementering af den kommunale del af forløbsprogrammerne (KOL, type-2 diabetes og hjertesygdom) ved hjælp af kompetenceudvikling af fagpersoner i sundhedsklinikker, 2. Konzeptudvikling af rehabilitering af muskel-skelet lidelser i kommunalt regi (litteraturstudie) samt 3. Afprøvning af en model med ansættelse af udskrivningskoordinatorer mhp. bedre udskrivningsplanlægning for borgere med kronisk sygdom. Puljen finansierer rehabiliteringspersonale, udskrivningskoordinatorer, kompetenceudvikling og seniorbistand.

Region Nordjylland

Regionen har sammen med regionens 11 kommuner udviklet en tværsektoriel strategi på kronikerområdet, og der er oprettet en fælles kronikerenhed, der sikrer en samlet koordination af indsatsen på området. Regionens projekter omhandler forløbsprograminitiativerne indenfor sygdomsgrupperne diabetes, muskel-skeletsygdomme, KOL og hjertekarsygdomme samt tværgående koordination og initiativer i almen praksis.

Puljemidler til 5 projekter vedrørende forløbsprogrammer

1. Diabetes, hvor projektmidlerne påtænkes anvendt til styrkelse af den tværsektorielle indsats gennem etablering af delestillinger, hvor kommuner og sygehuse deler diabetessygeplejerske. Tværsektoriel kompetenceudvikling for personale i almen praksis, kommuner og sygehuse, samt opsøgende arbejde i forhold til de svageste diabetespatienter.
2. Muskel-skeletlidelser hvor accelererede patientforløb skal sikre hurtig diagnose og behandling og forebygge langvarig eller permanent uarbejdsdygtighed eller social invalidering. Måltrettet socialmedicinsk indsats sigter på at fastholde eller udvikle den arbejdsmæssige funktionsevne og reducere sygefravær.
3. KOL med etablering af et specialiseret hjemmebehandlingstilbud med telemedicinsk understøttelse samt specialiseret rehabiliteringstilbud efter indlæggelse
4. Hjerter-karsygdomme hvor der er indgået aftale mellem regionen og kommunerne om sammenhængende patientforløb, herunder har regionen forpligtet sig til at levere et specialiseret hjerterehabiliteringsforløb i sygehusregi. Projektmidlerne skal opruste regionens sygehuse, så de kan løfte denne opgave
5. Tværgående koordinering som indebærer en styrkelse af tovholder og forløbskoordinatorfunktionen med særligt henblik på de 4 prioriterede sygdomsområder.

Puljemidler til 3 projekter vedrørende patientuddannelse og egenbehandling:

1. Udvidelse af selvstyret AK behandling, idet det planlægges at ud-danne 100 patienter til selvbehandling årligt igennem de 3 projektår
2. Projekt vedrørende den velmedicinerede patient sigter på at bibringe patienter viden om medicinering, så de bliver bedre til at administrere medicineringen og fremme egenbehandling ved udvalgte sygdomme
3. Projekt vedr. udvikling og implementering af egenbehandling med fokus på selvmonitorering og egenbehandlingsmulighederne ved astma, hjerterinsufficiens, hypertension og diabetes 2. Der indgår i projektet udvikling af telemedicinske muligheder

Kommunerne i Region Nordjylland

Projekterne i kommunerne bærer præg af, at man i samarbejde mellem region og kommuner er nået langt i planlægningen af indsatsen for kroniske sygdomme. Regionen og de 11 kommuner besluttede i 2006, at der skulle udvikles frivillige sundhedsaftaler for 9 kronikerområder. I 2008 blev der indgået en ”generel rammeaftale” om sammenhængende og styrket patientforløb. Der er således opstillet en samlet strategi og handleplan for området, og der findes en høj grad af samordning og kongruens mellem planerne for kommunerne.

Aalborg Kommune

Puljemidler til udvikling og igangsætning af nye rehabiliteringstilbud til borgere med muskel- og skeletlidelser og tovholderfunktion/forløbskoordinering hos særligt udsatte patient- og befolkningsgrupper med type2-diabetes samt etablering af sundhedscentermodul i CARE mhp.

elektronisk kommunikation mellem sygehus, almen praksis og kommunen. Puljens finansierer rehabiliteringstilbud og forløbskoordinering, ikke nærmere specificeret, samt indkøb af CAREmodul.

Side 13
14. april 2010
Sundhedsstyrelsen

Brønderslev Kommune

Puljemidler til udvidelse af rehabiliteringstilbud til borgere med kronisk sygdom, med etablering af udgående teams som en del af rehabiliteringsforløbet for borgere med kronisk sygdom som KOL, DM type2 og hjerte-karsygdomme. Derudover til at øge elektronisk sagsbehandling via IT-systemet CaseFlow. Puljen finansierer øget normering af tværfagligt personale.

Frederikshavn Kommune

Puljemidler til at udbygge eksisterende tilbud med rehabilitering til borgere med hjerte-kar sygdom, KOL og DM type 2, herunder bl.a. implementering af tværsektorielt udarbejdede henvisningsvejledninger, der også skal fungere som elektronisk kommunikation. Puljefinansiering er ikke specificeret nærmere.

Hjørring Kommune

Puljemidler til at udbygge eksisterende rehabiliteringstilbud til borgere med KOL, så det også omfatter borgere med hjerte-karsygdom og DM type2. Derudover indtænkes bl.a. en forløbskoordinatorfunktion. Puljen finansierer andel af rehabiliteringstilbud.

Læsø kommune

Puljemidler til kompetenceudvikling af sundhedspersonale på kronikerområdet.

Jammerbugt Kommune

Puljemidler til at udbygge det sundhedsfremmende tilbud på kronikerområdet, med rehabiliteringstilbud til borgere med KOL, DM type 2 og hjerte/karsygdomme. Arbejdet sker i samarbejde med Region Nord og praktiserende læger. Puljen finansierer medarbejdere til aktivitetsudvidelse.

Mariagerfjord Kommune

Puljemidler til at udvikle en kommunal forløbskoordination, for at skabe sammenhængende forløb for borgere med KOL, hjerte/kar sygdomme, diabetes og muske-skeletlidelser. Forløbskoordinatoren skal agere som kontaktperson. Arbejdet sker i tæt samarbejde med Region Nord. Puljen finansierer primært forløbskoordinator.

Morsø Kommune

Puljemidler til afdækning af behov for forløbskoordinator til borgere med dårligt socialt netværk eller behandlingsbehov, der vanskeligt rummes inden for standardiserede forløb. Puljen finansierer primært andel af forløbskoordinator.

Rebild Kommune

Puljemidler til udvikling af tværsektorielt forløbskoordination/ følge-hjem, implementering af rehabiliteringsforløb for borgere med KOL, hjerte-

karsygdom og diabetes, implementering af edifact korrespondancemeddelelser mellem kommune og almen praksis samt kompetenceudvikling. Puljen finansierer del af forløbskoordinator og rehabiliteringstilbud

Side 14
14. april 2010
Sundhedsstyrelsen

Thisted Kommune

Puljemidler til at udvikle og implementere rehabiliteringsforløb for borgere med type 2 diabetes, KOL og iskæmiske hjerte/karsygdomme samt til forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser gennem journalaudit og opfølgende hjemmebesøg. Puljen finansierer andel af rehabiliteringstilbud samt medarbejdertimer til journalaudit og opfølgende besøg.

Vesthimmerlands Kommune

Puljemidler til udvikling og koordinering af forløbsprogrammer for borgere med diabetes, KOL, hjertesygdom og muskel-skeletlidelser. Puljen finansierer primært rehabiliteringstilbud.

Region Sjælland

Region Sjælland har som overordnet målsætning at udvikle og implementere en samlet og koordineret indsats baseret på udvikling af forløbsprogrammer for diabetes, KOL, hjerte-karsygdomme og muskel-skeletsygdomme inden udgangen af 2012. Det er regionens hensigt at påbegynde udviklingen af forløbsprogrammer snarest, og der er taget tilløb til udvikling af en samlet strategi for området kroniske sygdomme. Som organisatorisk platform for forløbsprogrammer og som indgang for patienter, er det planen at udvikle en kronikerportal.

Puljemidler til 10 projekter vedrørende forløbsprogrammer:

1. Udvikling af forløbsprogrammer, idet processen ønskes fremmet gennem en række intensive seminarforløb, som inddrager regionens personale sammen med alment praktiserende læger og kommunale deltagere.
2. Journalaudit på 240 diabetesjournaler ved diabetesafdelinger i regionernes sygehus med deltagelse af praktiserende læge og kliniksygeplejersker. Der forventes en kvalitetsforbedring af diabetesbehandlingen og at de praktiserende læger motiveres til at anvende ICPC kodning og datafangst
3. Forbedret demensudredning. Deltagerne i projektet er neurologisk afdelinger, geriatiske afdelinger og regionsfunktioner i psykiatrien.
4. Teledermatologi i sårbehandling. I et samarbejde mellem Vordingborg kommune og regionens dermatologiske afdeling ønskes etableret en model for sammenhængende og monitorerede behandlingsforløb for patienter med kroniske sår ved brug af elektronisk netbaseret sårjournal. Projektudvikling er søgt gennem ABT- fonden.
5. Etablering af en internetbaseret kronikerportal til brug for patienter, borgere og sundhedsprofessionelle på sygehuse, i almen praksis og i kommuner. Elementerne i portalen er E-learning rettet til patienter, hjemmemonitorering af udvalgte sygdomme, elektronisk vandrejournale, udarbejdelse af personlige handleplaner for patienter, rådgivning, informationer om sygdomme og netværk for patienter.
6. Tværsektoriel kompetenceudvikling

7. Opkvalificering af praksispersonale med henblik på opgaveflytning.
8. Hjerterehabilitering i regionen. Der skal skabes faste rammer om hjerterehabiliteringen gennem en regional forløbsvejledning og ved afholdelse af 6 ens heldagskurser for praktiserende læger.
9. Polyfarmaci. Projektet skal identificere patienter, der er i behandling med mere end 5 lægemidler, revurdere deres medicinbehov og opstille en individuel behandlingsplan og mål, sikre patienterne adgang til informationer via kronikerportalen. Det er målet at nedbringe antallet af indlæggelser.
10. Klinisk farmaci på geriatrisk afdeling. Det drejer sig om et internt projekt på geriatrisk afd., Næstved sygehus.

Side 15
14. april 2010
Sundhedsstyrelsen

Puljemidler til 5 projekter vedrørende patientundervisning og egenbehandling:

1. Patientuddannelser. Etablering af en fælles tværsektoriel kvalitetsorganisation, som skal udvikle en fælles model for patientuddannelser. Projektet knytter sig til projekter vedr. udvikling af patientuddannelse for voksne med akut opstået hjerneskade, voksne med 2 eller flere kroniske sygdomme, udvikling af psykoedukation og etablering af kronikerportal
2. Patientuddannelse for voksne med akut opstået hjerneskade og deres pårørende
3. Patientuddannelse for voksne med 2 eller flere kroniske sygdomme.
4. Kvalitetsudvikling af psykoedukation for personer med psykose indenfor diagnosegrupperne F 20-29
5. Smart AK behandling med etablering af selvstyret AK behandling for patienter i eget hjem og INR kontrol ved plejehjems personale for patienter på plejehjem med IT-understøttet AK behandling.

Kommunerne i Region Sjælland

Regionen er lige påbegyndt arbejdet med udvikling af en samlet strategi for området kroniske sygdomme, og projekterne i kommunerne bærer præg af, der ikke har været en overordnet koordinering og samarbejde mellem region og kommuner. Flere kommuner beskriver dog samarbejde om ”fyrtårnsprojekter” på KOL, hjerte og diabetesområdet med Regionen.

Faxe Kommune

Puljemidler til implementering af rehabiliteringsforløb for borgere med type 2 diabetes samt hjerte/kar sygdom, samt tværsektoriel kompetenceudvikling. Puljen finansierer primært rehabiliteringstilbud, koordinering og frikøb til kompetenceudvikling.

Greve Kommune

Puljemidler til udvikling og etablering af rehabiliteringstilbud til borgere med nydiagnosticeret hjertesygdom. Derudover til tværsektoriel kompetenceudvikling af sundhedspersonale i samarbejde med regionen. Puljen finansierer rehabiliteringstilbud samt frikøb til kompetenceudvikling.

Guldborgsund Kommune

Puljemidler til udvikling af det gode patientforløb i kommunen med sammenhængende forløb indenfor KOL, DM og hjertesygdomme, herunder kompetenceudvikling af personalet. Puljen finansierer frikøb af medarbejdere og praktiserende læger til projektdeltagelse samt frikøb til kompetenceudvikling.

Holbæk Kommune

Puljemidler til udvikling og forberedelse af implementering af forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom (diabetes, muskel- og skeletlidelser, KOL og hjerte-kar-sygdomme). Indgår som en del af Fyrtårnsprojektet i Region Sjælland. Puljen finansierer projektleder, forløbskoordinator og frikøb til kompetenceudvikling.

Kalundborg Kommune

Puljemidler til udvikling og implementering af redskab til helhedsorienteret visitation overfor borgere med kronisk sygdom indenfor områderne hjælpemidler, genoptræning, hjemmepleje og sygepleje. Som udgangspunkt er målgruppen borgere med KOL samt borgere med følger efter apopleksi, efterfølgende kan andre kronikergrupper inddrages. Puljen finansierer primært projektmedarbejder.

Køge Kommune

Puljemidler dels til forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser, her med afsæt i et fælles ”fyrtårnsprojekt” som er igangsat af regionen. Afhængig af projektets analysefase implementeres ”hjemsendelsesvisitator” og/eller hjemmebehandling af ældre medicinske patienter. Dels midler til udvikling og implementering af rehabiliteringstilbud til borgere med hjerte/karsygdomme. Puljen finansierer projektmedarbejder, hjemsendelsesvisitator, frikøb til kompetenceudvikling, samt forløbskoordinator (projektleder) og rehabiliteringsindsats.

Lejre Kommune

Puljemidler til etablering af en smerteskole til borger med kroniske generaliserede smerter, primært som led i muskel-skeletlidelser. Puljen finansierer medarbejderressourcer til smerteskolen.

Lolland Kommune

Puljemidler til at udvikle organisering og koordinering af den patientrettede indsats, herunder udarbejdelse af kronikerstrategi, der afspejler samarbejde mellem sektorerne, og så vidt muligt ved at implementere forløbsprogrammer for kronisk sygdom. Puljen finansierer ansættelse af forløbskoordinator (projektleder).

Næstved Kommune

Puljemidler til udvikling og implementering af tværfagligt forløbsprogram for borgere med KOL, herunder KOL-koordinator, samt tværsektoriel kompetenceudvikling til sundhedspersonale. Puljen finansierer forløbskoordinator, tværfagligt rehabiliteringstilbud, udvikling af Avaleo til dokumentation samt evaluering.

Odsherred Kommune

Puljemidler til optimering af den sundhedsfaglige indsats for kronisk hjertesyg patienter, herunder implementering af forløbsprogram. Puljen finansierer projektleder.

Side 17
14. april 2010
Sundhedsstyrelsen

Ringsted Kommune

Puljemidler til projekt ”den hele kroniker” som involverer borgere med DM type 2, hjertekarsygdom, KOL og muskel-skelet-lidelser. Projektet er led i arbejdet med den kommunale del af de kommende regionale forløbsprogrammer. Puljen medfinansierer primært medarbejdere i tilbuddet og kompetenceudvikling og konsulentbistand.

Roskilde Kommune

Puljemidler til udvikling af forløbsprogram for patienter med DM type 2 og KOL, herunder kompetenceudvikling af medarbejdere, begge dele i samarbejde med regionen. Puljen finansierer primært kompetenceudvikling af alle medarbejdere i Social- og sundhedssektoren samt uddannelse til forløbskoordination.

Slagelse Kommune

Puljemidler til udvikling og etablering af diagnoserettede tilbud til borgere i kommunen med DM type 2, KOL og hjerte/kar sygdomme, herunder ansættelse af forløbskoordinator. Puljen finansierer projektmedarbejder, forløbskoordinator, diagnoserettet tilbud, kompetenceudvikling og evaluering.

Solrød Kommune

Puljemidler til forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser, her med afsæt i et fælles ”fyrtårnsprojekt” som er igangsat af regionen. Afhængig af projektets analysefase implementeres ”hjemsendelsesvisitator” og/eller hjemmebehandling af ældre medicinske patienter. Puljen finansierer projektmedarbejder, hjemsendelsesvisitator og frikøb til kompetenceudvikling.

Sorø Kommune

Puljemidler til rehabilitering af borger med kronisk sygdom, som er en videre udvikling af allerede eksisterende model for rehabilitering af borgere med kræft. Rehabiliteringen er forankret i ”fyrtårnssamarbejde”, med regionen. Derudover kompetenceudvikling af koordinatore og nøglepersoner. Puljen finansierer primært faglige koordinatore, kompetenceudvikling og træning.

Stevns Kommune

Puljemidler til fyrtårnsprojekt i forhold til hjerterehabilitering og u hensigtsmæssige indlæggelser og KOL. Arbejdet skal foregå i samarbejde med Region, praksis og Greve og Køge kommuner. Derudover midler til tværsektoriel kompetenceudvikling. Puljen finansierer faglig specialist/koordinator samt frikøb til kompetenceudvikling.

Vordingborg Kommune

Puljemidler til implementering af elektronisk kommunikation med praktiserende læger – især omkring forløb med kronisk sygdom. Puljen finansierer indkøb, implementering og evaluering af specifikke moduler til it-system ”SCS sundhed”.

Region Syddanmark

I samarbejde mellem Region Syddanmark og kommunerne i regionen er der udviklet en strategi: ”Indsatsen for personer med kronisk sygdom i Region Syddanmark” og principperne heri er indarbejdet i sundhedsaftalerne i regionen. Strategien har stor fokus på inddragelse af primærsektoren – både almen praksis og kommuner. I regionen er der således påbegyndt udarbejdelse af forløbsprogrammer for KOL, hjertesygdomme, diabetes og ryglidelser. Projekterne tager udgangspunkt i regionens tværsektorielle strategi for indsatsen for personer med kronisk sygdom.

Puljemidler til 6 projekter vedrørende forløbsprogrammer:

1. Almen praksis: De elementer i forløbsprogrammerne, der er af betydning for almen praksis skal udbredes og implementeres i almen praksis gennem en koordineret informationsformidling, herunder gennemførelse af et projekt med break through metoden. Tiltag der sigter på omorganisering af almen praksis, udvikling af den praktiserende læge som tovholder i en proaktiv lægepraksis, kronikermedarbejdere eller kronikerteams i almen praksis samt organisationsudvikling i almen praksis.
2. IT-støtte redskaber i almen praksis, med sigte på IT understøttelse af patientens plan samt IT-støttet monitorering af kronisk syge patienter i almen praksis med inddragelse af patienternes egen monitorering af sygdomsparametre.
3. Indsatser vedrørende kompetenceudvikling, som sigter på at opruste sundhedspersonalet til varetagelse af sammenhængende patientforløb.
4. Indsatser vedrørende forløbskoordination, der omfatter en række lokale projektinitiativer og der planlægges en forskningsbaseret evaluering i samarbejde med Dansk Sundhedsinstitut.
 - a. Projekt vedr. forløbskoordination mellem diabetesambulatoriet Sygehus Lillebælt, 2 kommuner og almen praksis
 - b. Forløbskoordinering af patientuddannelsen som led i KOL rehabilitering
 - c. Koordination og kvalitetssikring af hjerterehabilitering
 - d. Forløbskoordinator for patienter med kredsløbssygdom ved karkirurgisk center
 - e. Etablering af koordinerende diabetesambulatorium
 - f. Forløbsprogrammer for patienter med nydiagnosticeret leddegigt og hvirvelsøjlegigt
5. Indsatser vedrørende udredning og behandling. Dette tema omfatter ernæringscreening af patienter med kronisk sygdom, indførelse af KOL pakker og fast track for udredning af patienter med kronisk sygdom
6. Indsatser vedr. it-understøttelse af forløbet ved kronisk sygdom. Indsatsen omhandler en udbygning af en eksisterende informationsportal, en ryg-database til anvendelse i både i primærsektor og sygehussektor, en kronikerdatabase med datafangst fra EPJ og introduktion af strukturerede MedCom standarder.

Puljemidler til 7 projekter vedrørende patientundervisning og egenbehandling:

1. Udvikling af et kommunalt patientuddannelseskoncept på tværs af hjerte, diabetes og KOL. Patientskoler samt udvikling af et indikatorsæt til vurdering af egenomsorgsevnen, sundhedssamtaler ved akut medicinsk indlæggelse og IT-støttet egenbehandling
2. Telemedicinsk træning af alvorligt syge KOL patienter i eget hjem
3. Patientskole for gangsmarter på grund af åreforkalkning
4. Kortlægning af fravalg og frafald på rehabilitering blandt hjertepatienter
5. Introduktion af selvmonitorering ved AK-behandling.
6. Patientuddannelseskoncept for patienter med inflammatoriske ryg og ledsygdomme
7. Udvikling af uddannelse af patienter med leddegigt.

Side 19
14. april 2010
Sundhedsstyrelsen

Kommunerne i Region Syddanmark

En overvejende stor del af projekterne i kommunerne bærer præg af, at der er udviklet en strategi: ”Indsatsen for personer med kronisk sygdom i Region Syddanmark”, og at principperne heri er indarbejdet i sundhedsaftalerne i regionen. Ansøgningerne fra kommunerne i regionen knytter sig i det væsentlige til implementeringen af den kommunale del af opgavevaretagelsen i forhold til patienter med kronisk sygdom.

Assens Kommune

Puljemidler dels til udvikling af model for tværsektoriel videndeling i første omgang for KOL og dels til udvikling af kommunale sygeplejeklinikker som omdrejningspunkt for indsatsen for patienter med kronisk sygdom. Puljen finansierer frikøb til kompetenceudvikling og projektdeltagelse samt eksterne undervisere.

Billund Kommune

Puljemidler til udvikling og implementering af den kommunale del af forløbsprogrammer for i første omgang diabetes, og efterfølgende for KOL, hjerte-karsygdomme og muskel-skeletsygdomme. Der indgår E-learning rettet til personalet i kommunen. Puljen finansierer projektleder og frikøb til kompetenceudvikling.

Esbjerg Kommune

Puljemidler til implementering af den kommunale del af forløbsprogrammer for Hjerte/karsygdomme, KOL, diabetes og muskelskeletsygdomme, og det ønskes yderligere at udvikle et forløb for depression. Puljen finansierer projektledelse, medarbejdere i rehabiliteringstilbud, it-konsulent og kompetenceudvikling.

Fanø Kommune

Puljemidler til kompetenceudvikling mhp. at understøtte implementering af de regionale forløbsprogrammer for KOL, hjerte-karsygdom, diabetes og muskel-skeletsygdom. Puljen finansierer frikøb til kompetenceudvikling, uddannelse og konsulenter.

Fredericia Kommune

Puljemidler til projekt om en differentieret indsats for socialt udsatte borgere med type 2 diabetes. Fokus på voksne udviklingshæmmede, udvalgt bolig-område og borgere med kort uddannelse. Puljen finansierer primært tværfagligt personale samt frikøb til kompetenceudvikling.

Fåborg-Midtfyn Kommune

Puljemidler til projekt vedrørende implementering af de regionale forløbsprogrammer for diabetes, KOL, hjerte-karsygdom og rygsygdom med vægt på de særligt sårbare borgere med kronisk sygdom. Puljen finansierer primært projektleder, frikøb af læger samt frikøb til kompetenceudvikling.

Haderslev Kommune

Puljemidler til etablering af kronikerforløbskoordinator for borgere med diabetes, KOL, hjerte-karsygdom og muskel-skeletsygdomme samt til styrket rehabilitering for borgere med kroniske muskel-skeletsygdomme. Puljen finansierer kronikerforløbskoordinator samt personale i rehabiliteringstilbud.

Kerteminde Kommune

Puljemidler til implementering af den kommunale del af forløbsprogram for diabetes, med særlig fokus på borgere med nydiagnosticeret diabetes. Puljen finansierer diabeteskoordinator samt tværfagligt personale i kommunalt tilbud.

Kolding Kommune

Puljemidler til etablering af funktion som forløbskoordinator for borgere med flere kroniske sygdomme og ringe egenomsorgs evne og til et socialt differentieret forløb for borgere med diabetes og til etablering af forløb for borgere med muskel-skeletsygdomme. Puljen finansierer forløbskoordinator og tværfagligt personale.

Langeland Kommune

Puljemidler til forløbskoordination med henblik på at understøtte implementering af den kommunale del af forløbsprogrammer for KOL, diabetes, hjerte-karsygdomme og muskel-skeletsygdomme. Puljen finansierer projektkoordination, eksternt undervisning og evaluering.

Middelfart Kommune

Puljemidler til etablering af koordinatorfunktion for diabetes, KOL og hjertesygdomme. Der sigtes på koordinering i forhold til de forskellige kommunale aktører, almen praksis og sygehus. Puljen finansierer frikøb af medarbejdere til funktionen.

Nordfyns Kommune

Puljemidler til ansættelse af koordinator til kronikerområdet, idet ansøgningen tager udgangspunkt i sundhedsaftalen med regionen og sigter på borgere med behov for støtte til gennemførelse og fastholdelse gennem forløbet af KOL, diabetes, hjertekarsygdomme og muskel-skeletsygdomme. Puljen finansierer koordinator.

Nyborg Kommune

Puljemidler til implementering af forløbsprogrammer for KOL, muskelskeletsygdomme og diabetes, herunder at etablerer en funktion som forløbskoordinator mhp. særligt sårbare borgere. Puljen finansierer primært forløbskoordinator.

Odense Kommune

Puljemidler til etablering af forløbskoordinationsenhed forankret i sundhedscenter mhp. at sikre klar opgavedeling mellem sektorer samt effektiv koordination og behandling af borgere med diabetes, ryglidelser, KOL og hjertekarsygdomme. Puljen finansierer primært projektledelse, forløbskoordinatorer, samarbejdspartnere og husleje mv.

Svendborg Kommune

Puljemidler til udvikling og afprøvning af model for rehabilitering af borgere med hjertekarsygdomme, KOL og diabetes, overensstemmende med arbejdsdeling i sundhedsaftalen. Puljen finansierer primært rehabiliteringskonsulent, udvikling af kvalitets- og dokumentationsværktøj.

Sønderborg Kommune

Puljemidler til at udvikle en samlet strategiplan i kommunen for kronisk sygdom, at udvikle og afprøve initiativer til borgere med muskelskeletsygdomme og at tilpasse de nuværende initiativer rettet til borgere med hjerte-karsygdom, diabetes og KOL. Puljen finansierer primært projektleder, sundhedsfagligt personale og evaluering.

Tønder Kommune

Puljemidler til etablering af et fælles koordinationsteam i samarbejde mellem sønderjyske kommuner, Sygehus Sønderjylland og almen praksis. Derudover til klinisk kompetenceudvikling af sundhedspersonale. Puljen finansierer primært koordinator og frikøb til kompetenceudvikling.

Vejen Kommune

Puljemidler til etablering af holdtræning som forstærkning af indsatsen rettet til borgere med kronisk sygdom, herunder borgere med KOL, hjertekarsygdomme, diabetes og osteoporose. Puljen finansierer fysioterapeut.

Vejle Kommune

Puljemidler dels til tværsektorielle initiativer der sigter på udvikling af socialt differentieret rehabilitering af personer med KOL, diabetes og hjertekarsygdomme, herunder er der et relevant fokus på komorbiditet som årsag til uhensigtsmæssige forløb. Dels midler til udvikling af et mere effektivt rehabiliteringsforløb ved hjerte-karsygdom samt deltagelse i udvikling og implementering af it-understøttelse. Puljen finansierer primært personaletimer samt it-leverandør.

Ærø Kommune

Puljemidler til udvikling og implementering af forløbskoordination med fokus på fremtidig kommunal indsats overfor borgere med KOL, hjertelidelser, diabetes, samt muskelskeletlidelser i forhold til kommende forløbsprogrammer. Puljen finansierer projektleder.

Åbenrå Kommune

Puljemidler til etablering af et fælles koordinationssteam for indsatsen for patienter med kronisk sygdom i samarbejde mellem sønderjyske kommuner, Sygehus Sønderjylland og almen praksis. Derudover til udvikling og iværksættelse af tværfaglige tilbud til borgere med diabetes og hjerte-karsygdom. Puljen finansierer primært koordinationsfunktion samt projektkoordinering.

Side 22

14. april 2010

Sundhedsstyrelsen