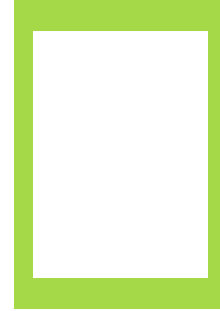


Oplæg ved Helene Skude Jensen
Seniorrådgiver / teamleder
Center for sundhed og sociale indsatser



Patientrettet forebyggelse i et policy-perspektiv






Forebyggelse anno 2018

Min hovedpointe:

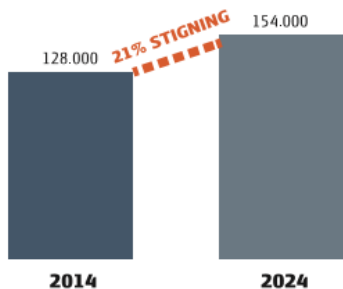
Vi skal sammen i sundhedsvæsenet have høje ambitioner for en samlet forebyggelsesindsats i Danmark. Det kan ske inden for lovgivningens rammer.



De samfundsøkonomiske konsekvenser

PERSONER DER LIDER AF MERE END ÉN KRONISK SYGDOM

Fremskrevet vækst



PERSONER MED FLERE KRONISKE SYGDOMME ER DYRE:

SUNDHEDSUDGIFTERNE ER
11 X STØRRE

for patienter med 3 eller flere kroniske sygdomme sammenlignet med en patient uden kronisk sygdom

GENINDLÆGGELSESRATEN ER
5-12 X STØRRE

for patienter med hhv. 2 og 3+ kroniske sygdomme sammenlignet med patienter uden kronisk sygdom

Kilde: Baseret på tal fra "Fem megatrends der udfordrer fremtidens sundhedsvæsen", Højgaard & Kjellberg, KORA (2017)



RYGNING

EKSTRA ÅRLIG OMKOSTNING
TIL BEHANDLING OG PLEJE
10 MIA KR

EKSTRA ÅRLIG OMKOSTNING
TIL TABT PRODUKTION
29 MIA KR



ENSOMHED

EKSTRA ÅRLIG OMKOSTNING
TIL BEHANDLING OG PLEJE
2,2 MIA KR

EKSTRA ÅRLIG OMKOSTNING
TIL TABT PRODUKTION
7 MIA KR

EKSTRA ÅRLIG OMKOSTNING
TIL BEHANDLING OG PLEJE
7,1 MIA KR

EKSTRA ÅRLIG OMKOSTNING
TIL TABT PRODUKTION
22 MIA KR



**DÅRLIG
MENTAL
SUNDHED**

EKSTRA ÅRLIG OMKOSTNING
TIL BEHANDLING OG PLEJE
1,8 MIA KR

EKSTRA ÅRLIG OMKOSTNING
TIL TABT PRODUKTION
7,8 MIA KR



**SVÆR
OVERVÆGT**



FYSISK INAKTIVITET

EKSTRA ÅRLIG OMKOSTNING
TIL BEHANDLING OG PLEJE
5,3 MIA KR

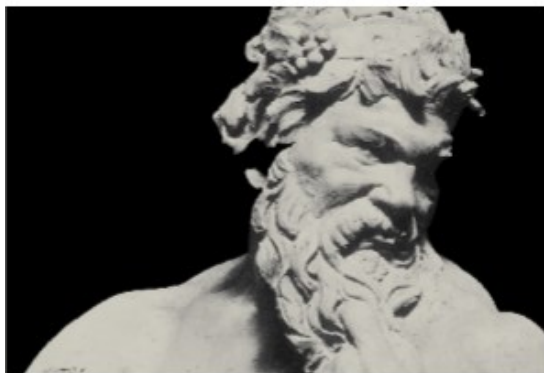
EKSTRA ÅRLIG OMKOSTNING
TIL TABT PRODUKTION
11 MIA KR



ALKOHOL

EKSTRA ÅRLIG OMKOSTNING
TIL BEHANDLING OG PLEJE
380 MIO KR

EKSTRA ÅRLIG OMKOSTNING
TIL TABT PRODUKTION
7,7 MIA KR



TERMINOLOGI

Forebyggelse, sundhedsfremme og folkesundhed



De tre undertermer defineres på følgende måde:

- Primær forebyggelse har til formål at hindre sygdom, psykosociale problemer eller ulykker i at opstå.
- Sekundær forebyggelse har til formål at opspore og begrænse sygdom og risikofaktorer tidligst muligt.
- Tertiær forebyggelse har til formål at bremse tilbagefald af sygdom og forhindre udvikling og forværring af kroniske tilstande, herunder fysisk og psykosocial funktionsnedsættelse (hvor det bredere rehabilitering også omfatter sundhedsfremmende elementer).

Kapitel 35

Forebyggelse og sundhedsfremme

§ 119. Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Stk. 3. Regionsrådet tilbyder **patientrettet** forebyggelse i sygehusvæsenet og i praksissektoren m.v. samt rådgivning m.v. i forhold til kommunernes indsats efter stk. 1 og 2.



 **DANSKE
REGIONER**

**SUNDHED FOR ALLE
VISION FOR ET
BÆREDYGTIGT
SUNDHEDSVÆSEN**

SUNDHED FOR LIVET

FOREBYGGELSE ER EN NØDVENDIG INVESTERING

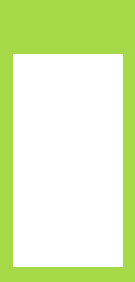




Afsæt i politisk beslutning på
Danske Regioners
generalforsamling 2016

”Danske Regioners bestyrelse påtager sig, at der udarbejdes forslag til en strategi for en samfundsmæssig og sammenhængende forebyggelsesindsats for at undgå, at så mange mennesker får kroniske og andre sygdomme, som fremskrivninger viser, og som hænger sammen med ulighed i sundhed”.





*Forebyggelsesarbejdet er allerede godt i gang.
Det skal fortsat udvikles og udbredes inden for
de enkelte parters ansvarsområder og
ekspertiser (...)*

Forord

Vi lever i en tid, hvor vi søger nye svar på kendte udfordringer. Vi bliver heldigvis ældre, men det betyder også, at vi får mere brug for vores sundhedsvæsen. Samtidig bliver der færre i den arbejdsdygtige alder, og det betyder, at vi kommer til at mangle arbejdskraft til at løse opgaverne. På samme tid vil udviklingen af nye behandlingsformer og højere forventninger fra borgerne være med til at løfte kvaliteten i sundhedsvæsenet, men vil også udgøre en yderligere økonomisk udfordring.

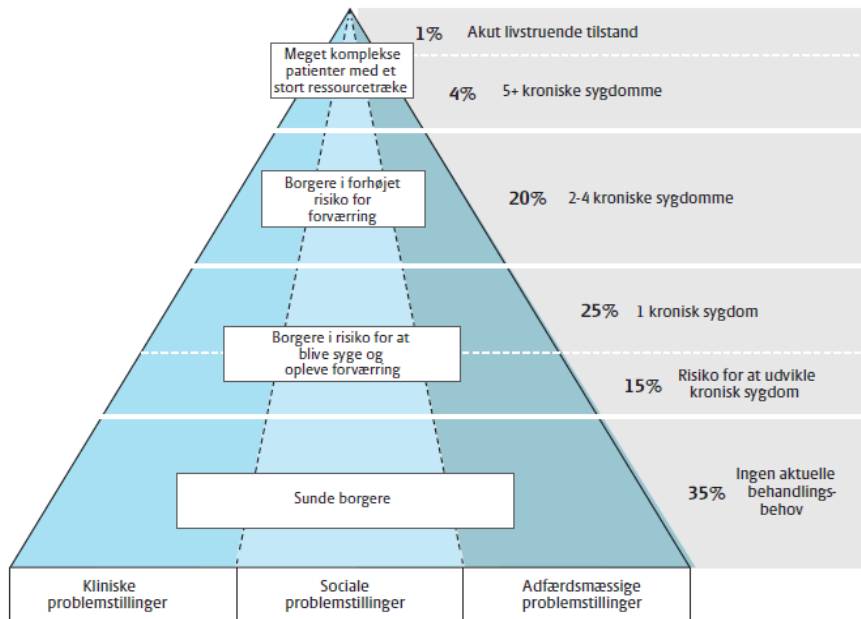
Vi ved kort sagt, at de økonomiske ressourcer også i årene fremover vil være knappe. Derfor skal vi finde nye veje til at få endnu mere ud af pengene.

Regionernes svar er, at vi fremadrettet ikke har råd til primært at fokusere på sygdom og behandle, når behovet opstår. Ligeså vigtigt er det at sørge for, at borgere er raske og har en god livskvalitet. For rigtig mange sygdomme kan forebygges, og det skal vi have langt mere fokus på.

Forebyggelsesarbejdet er allerede godt i gang. Det skal fortsat udvikles og udbredes inden for de enkelte parters ansvarsområder og ekspertiser. Men skal vi lykkes med et gennemgribende løft af folkesundheden, så afhænger det af, om vi i fællesskab formår at koordinere og prioritere de indsatser, som effektivt fremmer sundheden for alle. Når vi skal sikre, at vi er på rette vej, skal vi derfor kunne svare på, om vi lykkes og måle på, om vi formår at løfte folkesundheden. Og vi skal alle kunne stå på mål for indsatsen og vores medansvar.

Regionerne opfordrer til, at forebyggelse prioriteres i en samlet og slagkraftig indsats. Derfor præsenteres med dette udspil et katalog af initiativer, der kan være med til at løfte folkesundheden i samlet flok. Udspillet er en invitation til dialog, og vi ser frem til en debat om en meget nødvendig indsats.

Lad os sammen så frøet til det træ, der skulle være plantet for mange år siden. Forebyggelse er en langtidsinvestering, og den vil komme både den enkelte og samfundet til gavn. Lad os komme i gang med at skabe sundhed for livet!



Nedslag...

Sundhedsprofiler for børn og unge

Sundhedsprofiler inddrages systematisk i de lokale samarbejde om målrettet forebyggelse af kronisk sygdom og psykiske lidelser

Inddragelse af "gode leveår" i de Nationale Mål



Hospitalspersonale skal spørge ind til røg og alkohol

24-10-2017

Næste år skal hospitalspatienter spørges om ryge- og alkoholvaner, også selvom deres besøg på hospitalet handler om noget andet. Det er rettidig hjælp til borgerne, så vi forebygger livsstilssygdomme bedre, skriver regionernes sundhedsdirektører i et fællesindlæg.





Tak for opmærksomheden...

