

Forebyg svær overvægt og følgesygdomme



Udfordring

Svær overvægt er et stigende samfundsproblem og forbundet med øget risiko for bl.a. type-2 diabetes, hjerte-kar-sygdomme og slidgigt. Hertil kommer nedsat livskvalitet, psykiske udfordringer og tabt arbejdsproduktivitet. På trods af mange års indsatser er overvægt fortsat en betydelig udfordring, og der er behov for mere fleksible og skalerbare løsninger, som kan nå flere borgere – særligt i udsatte boligområder.



Indsats

Indsatsen gennemføres som et digitalt vægttabsforløb. Forløbet baseres på en app-løsning kombineret med personlig vejledning fra en diætist via videosamtaler. Borgeren får en individuelt tilpasset plan med realistiske mål, løbende opfølgning og motivation. Indsatsen kan med fordel gennemføres i samarbejde med almene boligselskaber, som kan understøtte rekruttering og fastholdelse af borgere i de relevante boligområder.

Resultatmål

Efter 12 måneder: Minimum 5 % vægttab i forhold til start. Efter 24 måneder: Fastholdelse af minimum 5 % vægttab. Efter 36 måneder: Fastholdelse af minimum 5 % vægttab (stikprøvekontrol).



Formål: At forebygge svær overvægt og dermed reducere risikoen for livsstilssygdomme samt forbedre livskvalitet og sundhed på længere sigt.



Målgruppe: Borgere med svær overvægt med særligt fokus på borgere bosat i udsatte boligområder.

Antal deltagere: 400

Indsatsens varighed: 2 år

Investeringssum: 3-4 mio. kr.



Socialt og økonomisk potentiale

Indsatsen har potentiale til at forbedre borgernes sundhed og livskvalitet og reducere risikoen for følgesygdomme. Samtidig forventes et økonomisk potentiale gennem lavere sundhedsudgifter og reduceret tab af arbejdsproduktivitet. Den digitale løsning gør indsatsen skalerbar og giver mulighed for at nå flere borgere med begrænset økonomisk risiko for kommunen.



Samarbejde og status

DSI har udviklet en model sammen med en leverandør, en dansk kommune og et kommunalt boligselskab, som er klar til implementering.

Tværasektoriel kræftrehabilitering



Udfordring

Antallet af kræftoverleveres er stigende, og op mod 60 % oplever alvorlige senfølger som træthed, angst og kognitive vanskeligheder. For kræftoverleveres i den erhvervsaktive alder kan senfølgerne føre til langvarigt fravær fra arbejdsmarkedet og økonomisk usikkerhed. Rehabiliteringstilbud er i dag ofte fragmenterede og uensartede, og socialt og økonomisk sårbare patienter har særligt begrænset adgang til sammenhængende støtte.



Indsats

Indsatsen er en tværasektoriel rehabiliteringsmodel, der kombinerer sundhedssektorens behandling med kommunal rehabilitering og beskæftigelsesrettet støtte. Forløbet tager udgangspunkt i en individuelt tilpasset rehabiliteringsplan og leveres af et tværfagligt team bestående af læger, psykologer, fysioterapeuter og socialrådgivere. Indsatsen bygger på veldokumenterede metoder og erfaringer fra socialmedicin, herunder principper fra IPS-indsatser og forskningsprojekter som ROCK-studiet.

Resultatmål

Øget arbejdsmarkedstilknytning samt forbedret livskvalitet og trivsel gennem håndtering af fysiske, psykiske og sociale senfølger.



Formål: At styrke kræftoverleveres mulighed for at vende tilbage til arbejdsmarkedet og opnå bedre livskvalitet gennem en helhedsorienteret rehabiliteringsindsats, der samler sundhed, social støtte og beskæftigelse.



Målgruppe: Kræftoverleveres i den erhvervsaktive alder, der oplever senfølger efter kræftbehandling og har behov for støtte til at vende tilbage til arbejde og hverdagsliv. Indsatsen retter sig især mod borgere med sociale eller økonomiske udfordringer.

Antal deltagere: Under afklaring

Indsatsens varighed: Op til 12 mdr. pr. borger

Investeringssum: Under afklaring mio. kr.



Socialt og økonomisk potentiale

Indsatsen har et stort socialt potentiale ved at forbedre livskvalitet, reducere ulighed i adgang til rehabilitering og styrke kræftoverleveres tilknytning til arbejdsmarkedet. Samtidig forventes et betydeligt økonomisk potentiale gennem højere beskæftigelse og lavere udgifter til overførsler og sundhedsydelser. Tidligere evalueringer peger på samfundsøkonomiske gevinster, der overstiger indsatsens omkostninger.



Samarbejde og status

DSI har udviklet en model sammen med Socialmedicinsk afdeling på Frederiksberg Hospital, der er klar til afprøvning sammen med kommuner og/eller regioner.

Helhedsorienterede indsatser for komplekse sygedagpengeforløb



Udfordring

En stigende andel af borgere på sygedagpenge har komplekse og sammensatte helbredsproblemer, hvor fysiske, psykiske og sociale forhold spiller sammen. Eksisterende indsatser er ofte rutineprægede og iværksættes sent i forløbet, hvilket kan føre til lange afklaringsprocesser, ressourcespild og risiko for varig udstødelse fra arbejdsmarkedet. Kommunerne mangler ofte systematiske og fleksible redskaber til tidlig, kvalificeret lægefaglig afklaring.



Indsats

Indsatsen består af systematisk og tidlig inddragelse af socialmedicinske lægefaglige rådgivere, der samarbejder tæt med jobcentre om afklaring af borgerens funktionsevne og udviklingsmuligheder. Rådgivningen bygger på en helhedsorienteret vurdering af borgerens helbred, sociale forhold og arbejdsliv. Indsatsen skaber bedre sammenhæng mellem sundheds-, social- og beskæftigelses systemet og understøtter mere målrettede og realistiske forløb.

Resultatmål

Kortere sygedagpengeforløb gennem hurtigere afklaring af arbejdsevne, flere borgere overgår fra sygedagpenge til ordinær beskæftigelse, fleksjob eller anden mindre omkostningstung forsørgelse samt forbedret livstilfredshed.



Formål: Afkorte komplekse sygedagpengeforløb og styrke sygemeldte borgeres mulighed for tilbagevenden til arbejdsmarkedet gennem tidlig og helhedsorienteret socialmedicinsk lægefaglig rådgivning.



Målgruppe: Sygemeldte borgere i den arbejdsdygtige alder med komplekse sygedagpengeforløb, hvor der er betydelig usikkerhed om arbejdsevne og høj risiko for langvarigt fravær.

Antal deltagere: 350-500

Indsatsens varighed: Op til 1 år pr. borger

Investeringssum: 8-13 mio. kr. afhængigt af skala



Socialt og økonomisk potentiale

Indsatsen har et betydeligt socialt potentiale ved at reducere risikoen for langvarigt sygefravær, forbedre trivsel og styrke borgernes tilknytning til arbejdsmarkedet. Samtidig forventes et stort økonomisk potentiale for kommunerne gennem lavere udgifter til sygedagpenge og øget beskæftigelse.



Samarbejde og status

DSI har udviklet en model sammen med Socialmedicinsk afdeling på Frederiksberg Hospital, som er klar til implementering hos kommuner.