



Årsrapport 2020

Videns- og forskningscenter for multisygdom og kronisk sygdom

Slagelse Sygehus
Region Sjælland

REGION
SJÆLLAND



- vi er til for dig

Formål	4
Forskningsprojekter	5
Baggrund	9
Målsætning og strategi	11
Organisering og samarbejde	12
Aktiviteter	16
Fondsmidler	17
Publikationer og anden formidling	18



Videns- og forskningscenter for multisygdom og kronisk sygdom blev etableret i 2019 og dette er den første årsrapport. Rapportens formål er at gennemgå centerets aktiviteter i det forgangne år. Udover forskning har 2020 været præget af udvidelse af centeret og et fortsat fokus på at etablere centeret i forskningsverdenen. Selvfølgelig har COVID-19 pandemien også haft indflydelse på aktiviteterne i centeret, men 2020 har stadig budt på spændende samarbejdsmuligheder i kommuner, almen praksis og hospitalsafdelinger – både lokalt på Slagelse Sygehus og på andre hospitaler. Desuden har vi udviklet yderligere samarbejder med universiteter og andre forskningsorganisationer – noget vi allerede glæder os til at arbejde videre med i 2021.

Formålet med Videns- og forskningscenter for multisygdom og kronisk sygdom er at skabe grobund for et stærkt forskningsmiljø, med vidensskabelse indenfor multisygdom og kronisk sygdom på Slagelse Sygehus, Region Sjælland. Samarbejdet omfatter nu også Region Hovedstaden og visionen er at udvikle samarbejdet med de tre andre regioner. Centeret skal bidrage til, at Slagelse Sygehus kommer på forkant med udviklingen, indenfor både multisygdom og kronisk sygdom i overensstemmelse med forskningsstrategien for Region Sjælland.

Forskning der giver værdi

Videns- og forskningscenter for multisygdom og kronisk sygdom arbejder på en række forskningsprojekter. Projekterne har forskellige formål, anvender forskellige metoder og er i forskellige udviklingsfaser. I det følgende er nogle af de igangværende forskningsprojekter beskrevet.

Udvikling af flere samtidige kroniske sygdomme

Hvordan udvikles først én kronisk sygdom og derefter flere sygdomme? Projektet vil undersøge hvilke faktorer, der har størst betydning for udvikling af flere samtidige sygdomme. Vi ser på betydningen af alder, køn, sociale forhold herunder indtægt og uddannelse, bopæl, medicinanvendelse, sygdommenes indvirkning på hinanden samt på kombinationen af faktorer. Resultaterne fra studiet skal bruges til planlægning af effektive forebyggelsestiltag for at forhindre eller reducere risikoen for udvikling af en eller flere samtidige kroniske sygdomme. Projektet udføres i et samarbejde mellem hospitaler, universiteter og internationale forskere.

Viden om organisatoriske og patientrettede indsatser ved multisygdom

Projektet er et systematisk litteraturstudie, der beskriver den viden, der findes fra nationale og internationale studier vedrørende organisatoriske og patientrettede indsatser målrettet mennesker med multisygdom. Formålet med projektet er at styrke udviklingen på området i det danske sundhedsvæsen og tydeliggøre hvad vi allerede ved og hvor, der mangler viden på området. Litteraturstudiet inkluderer indsatser for personer med multisygdom i almen praksis, kommuner og hospitalssektoren. Projektet er oprindeligt startet på et opdrag fra Sundhedsstyrelsen, og resultaterne er udgivet i rapporten "Viden om organisatoriske og patientrettede indsatser ved multisygdom: Et systematisk litteraturstudie af nationale og internationale erfaringer med organisering af sundhedsvæsnets for mennesker med multisygdom" www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2019/Viden-om-organisatoriske-og-patientrettede-indsatser-ved-multisygdom_endelig-udgave.ashx. Resultaterne planlægges udgivet i en videnskabelig publikation.

Hjertecensor hos ældre skrøbelige patienter mistænkt for hjerterytmeforstyrrelser

I et samarbejde mellem praktiserende læger og kardiologer på hospitalet undersøger dette projekt mulighed for anvendelse af en hjertesensor til ældre skrøbelige patienter mistænkt for hjerterytmeforstyrrelser. Projektet vil gøre det enklere at stille diagnoser for hjertesygdom forårsaget af rytme- forstyrrelser. Hjertecensoren kan påsættes i almen praksis og patienten behøver ikke at komme ind på hospitalet, hvilket kan være vanskeligt for denne patientgruppe. Mennesker mistænkt for hjertesygdom kan blive undersøgt hos deres egen læge, der arbejder tæt sammen med en kardiolog på hospitalet. Projektet gennemføres i Region Hovedstaden og vi planlægger at udbrede projektet til Region Sjælland.

Udvikling af nyt ambulatorium og sengeafsnit til multisyge patienter

Borgere med multisygdom har nedsat livskvalitet, øget dødelighed og deres patientforløb er karakteriseret ved at være komplekse, med mange kontakter til sundhedsvæsenet, der ofte betyder fragmenterede forløb. Den eksisterende organisering af behandlingen til multisyge patienter imødekommer ikke patienternes behov, da den oftest kun har fokus på enkeltsygdomme og patienterne efterspørger, at de bliver "set som hele mennesker". Samtidig er andelen af borgere med multisygdom stor og stigende i Region Sjælland. Dette har Slagelse Sygehus taget konsekvensen af og oprettet et multisygdomsambulatorium og et multisygdoms-sengeafsnit til patienter med multisygdom.

Det er dog stadig uvist hvilke behandlingstilbud, der virker bedst for patienter med multisygdom og hvordan sundhedsydelser skal organiseres så patienterne kan mødes bedst muligt i sundhedsvæsenet. Med dette projekt ønsker vi at udvikle et integreret og helhedsorienteret behandlingstilbud, der sætter patienten i centrum. Visionen er, at vi igennem projektet kan forbedre de multisyge patienters livskvalitet og skabe sammenhængende behandlingsforløb med fokus på patienten. Projektet gennemføres i tæt samarbejde med ambulatoriet og sengeafsnittet på M2, Slagelse Sygehus.





Ny organisering ved multisygdom i almen praksis

Meget peger på, at almen praksis er helt central for, at vi kan sikre, at mennesker med multisygdom får den bedste behandling i sundhedsvæsenet. Den praktiserende læge fungerer som den ansvarlige tovholder i et behandlingsforløb, som ofte er komplekst og udfordrende for både patienten og for sundhedssystemet. Derfor er der behov for nytænkning og udvikling af nye innovative organisationsmodeller, der sikrer almen praksis en central rolle i de patientcentrerede behandlingsforløb. Forskningsprojektet arbejder med forlængede konsultationer i almen praksis på op til 30 minutter for mennesker med kompliceret multisygdom. Desuden fokuserer projektet på at styrke samarbejdet mellem almen praksis, kommune og hospital for at sikre mere sammenhængende patientforløb. Projektet er gennemført som forstudie (et feasibility studie) i en stor almen praksis i København med flere praktiserende læger. Projektet viste at både patienter og praktiserende læger fandt den forlængede konsultation nyttig og at den kunne være med til at forbedre patientforløbene.

Optimering af sengeforbrug på Slagelse Sygehus med fokus på multisygdom

En af sundhedssektorens mest velkendte problemstillinger er manglen på en sammenhæng mellem ressourcer og behovet fra flere patienter med øget kompleksitet. Statistikker fra OECD viser, at sengekapaaciteten for danske hospitaler er faldet med 40% gennem de seneste 20 år, og et resultat heraf er, at indlæggelsestiden er faldet med 20% over den samme periode. Parallelt med denne udvikling stiger både befolkningens alder og størrelse, hvilket presser hospitaler til løbende at optimere anvendelsen af de begrænsede ressourcer. Mennesker med multisygdom gennemgår nogle af de mest komplicerede og ressourcetunge forløb i sundhedsvæsenet, og er derfor også særligt påvirkede af ressourceknaphed samt kompleks organisering i sundhedsvæsenet. Projektet ønsker at undersøge muligheder for at forbedre patientforløbene for patienter med multisygdom gennem en matematisk optimering af disse komplekse forløb. Ved at se på typerne af besøg i de forskellige dele af sundhedsvæsenet og på forholdet mellem antallet af patienter og fordelingen af ressourcer, vil vi med matematik skabe et bedre forløb for patienterne. Projektet gennemføres i et tæt samarbejde med ledere og klinikere i de involverede afdelinger.

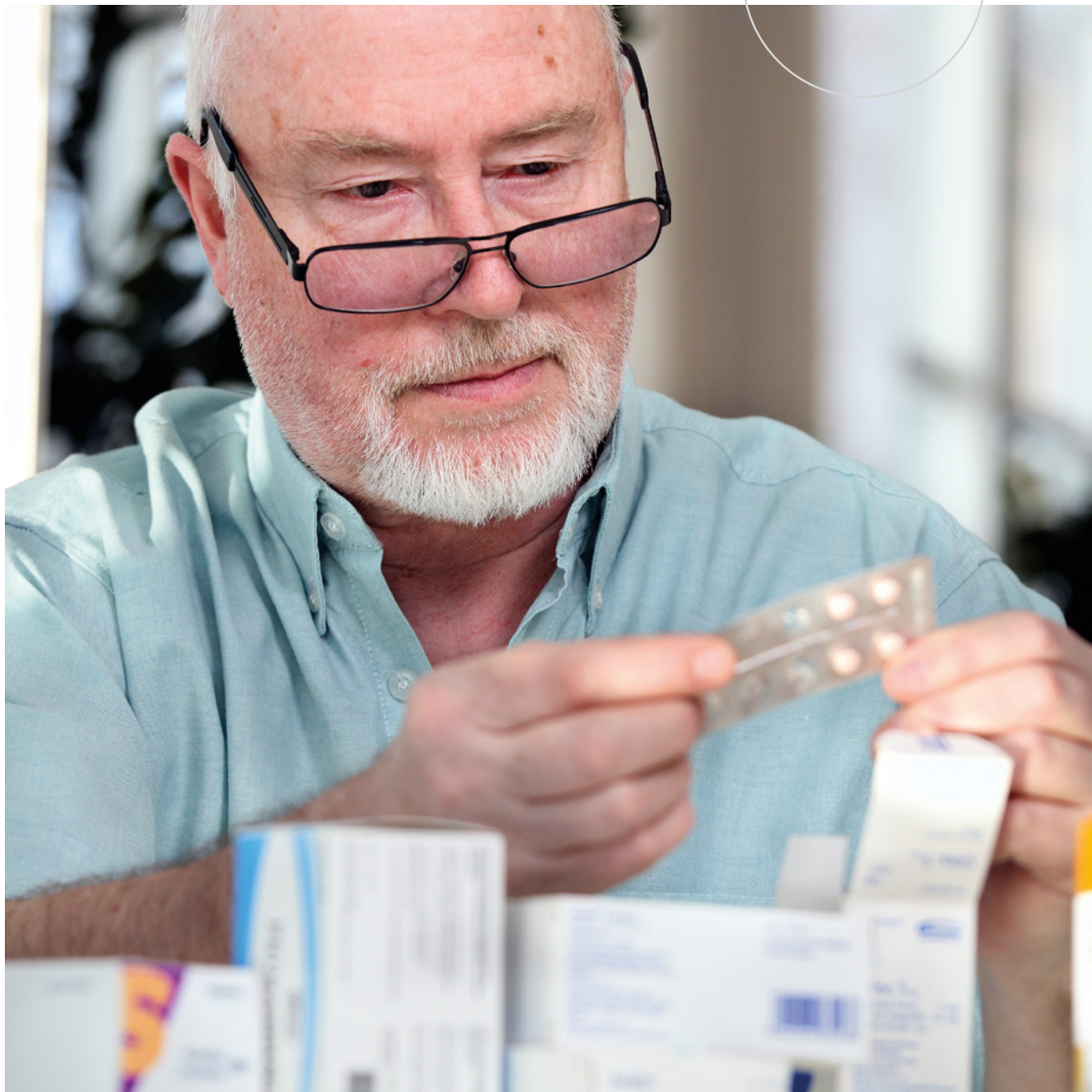
Et center for multisygdom og kronisk sygdom er nødvendigt

Mere end 3 ud af 5 af borgerne i Region Sjælland har mindst en kronisk sygdom og andelen af borgere, der lever med mere end en kronisk sygdom, dvs. multisyge, er steget fra 33% i 2013 til 37% i 2017. Samtidigt forventes det, at antallet af ældre over 65 år vil stige med 44% frem til år 2040 og en stor del af disse har risiko for at udvikle multisygdom. Multisygdom er forbundet med reduceret livskvalitet, større arbejdsløshed, øget dødelighed, større brug af sundhedsvæsenets ydelser og dermed øgede sundhedsmkostninger.

Patientforløb ved multisygdom er ofte karakteriseret ved at være komplekse og hyppigt livslange med vekslende behov for sundhedsfaglige ydelser i de tre sektorer i sundhedsvæsenet. Der mangler viden om hvilke behandlingstilbud, der virker bedst for patienter med multisygdom. Der er derfor brug for mere viden om, hvordan multisygdom bedst håndteres i sundhedsvæsenet dvs. både i almen praksis, kommunen og hospitalet.

Hovedparten af de multisyge patienter behandles i almen praksis – og heldigvis har kun et fåtal af patienterne brug for den mere specialiserede behandling på hospitalet. En forskningsmæssig forankring og fokus på det nære sundhedsvæsen og forebyggelse er derfor helt afgørende for succes med de kommende års omstilling af sundhedsvæsenet. Sundhedsvæsenet bør hensigtsmæssigt udvikle sig i retning af et større fokus på en sammenhængende behandling af multisygdom og kronisk sygdom i det nære sundhedsvæsen i et tæt samarbejde med hospitalet.





Fokus på de største sundhedsudfordringer

Oprettelsen af Videns- og forskningscenter for multisygdom og kronisk sygdom taler ind i Region Sjællands forskningsstrategi om et fokus på de største sundhedsudfordringer i regionen – kronisk sygdom og multisygdom – og en ambition om et mere sammenhængende sundhedsvæsen med borgeren i centrum.

Centerets strategi er at udvikle og implementere viden om de mest hensigtsmæssige sundhedsfaglige tilbud og organisering af disse i sundhedsvæsenet for mennesker med multisygdom og kronisk sygdom. Forskning er et grundlæggende, centralt element i centerets udviklingsaktiviteter. Det er målet at igangsætte forskningsprojekter indenfor områderne for multisygdom og kronisk sygdom på Slagelse Sygehus i samarbejde med kommuner og almen praksis i Region Sjælland. Desuden er målet at udbrede evidensbaseret viden om multisygdom og kronisk sygdom i Region Sjælland og nationalt.

Der arbejdes løbende med strategien for centeret, med fokus på det samlede patientforløb i almen praksis, kommuner og hospitaler. Strategien udvikles på linje med forskningsstrategien for Slagelse Sygehus i Region Sjælland samt strategien for multisygdomsforskningen på Center for Almen Medicin, Københavns Universitet. Centerets styregruppemedlemmer er en del af strategiudviklingen.

Samarbejde er i højsæde og helt centralt

Centeret er organiseret med en styregruppe og et rådgivende udvalg. Centerleder og klinisk professor i multisygdom og kronisk sygdom, Anne Frølich, refererer direkte til direktøren på Slagelse Sygehus, Niels Reichstein. Til centeret er tilknyttet et klinisk

professorat forankret på Institut for Folkesundhedsvidenskab, Center for Almen Medicin ved Københavns Universitet. Centeret finansieres af midler fra Slagelse Sygehus, Region Sjælland samt eksterne forskningsmidler fra offentlige og private fonde.



Figur 1: Organisering af Videns- og forskningscenter for multisygdom og kronisk sygdom og samarbejdspartnere

Styregruppe

FORMAND

Niels Georg Reichstein Larsen

Sygehusdirektør, Slagelse Sygehus,
Region Sjælland

MEDLEMMER

Anne Frølich

Centerleder, Videns- og forskningscenter
for multisygdom og kronisk sygdom,
Slagelse Sygehus, Region Sjælland,
Klinisk Professor, Center for Almen
Medicin, Københavns Universitet

Berit Lassen

Praktiserende læge, Korsør

Jakob Bigum Lundberg,

Direktør, Næstved kommune,
Region Sjælland

Per Spindler

Forsknings- og innovationschef, Data
og udviklingsstøtte, Region Sjælland

John Brødersen

Praktiserende læge, Professor, Center for
Almen Medicin, Københavns Universitet

Sidse Marie Hemmingsen Arnfred

Klinisk Professor, Københavns
Universitet, Forskningsleder, Psykiatri
Vest, Slagelse, Region Sjælland

Susanne Reventlow

Forskningsleder, Professor, Center for
Almen Medicin, Københavns Universitet

Trine Hedegaard Holgersen


Direktør, Det Nære Sundhedsvæsen,
Region Sjælland

Sabrina Edua

Patient- og pårørende repræsentant.

Allan Linneberg

Professor, Centerleder, Center for
Klinisk Forskning og Forebyggelse,
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital,
Region Hovedstaden



Forskere med kompetencer indenfor kvantitative, kvalitative og epidemiologiske forskningsmetoder ansættes i centeret. Desuden stiles mod deltidsansættelser af klinikere på Slagelse Sygehus med delt finansiering mellem centeret og de kliniske afdelinger.

Leder

Anne Frølich

Leder af Videns- og forskningscenter for multisygdom og kronisk sygdom. Klinisk Professor ved Center for Almen Medicin, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Københavns Universitet og Honorary Professor, Deakin University, Melbourne, Australia.



Ansatte

Nina Kamstrup-Larsen

Forsker, Kandidat i Folkesundhedsvidenskab fra Københavns Universitet og ph.d. fra Syddansk Universitet.



Anders Reenberg

Post.doc., Civilingeniør og ph.d. fra Danmarks Tekniske Universitet.



Sanne Lykke Lundstrøm

Post.doc og projektleder, Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.



Ph.d.-studerende tilknyttet centeret

Catherine Bell

Projekttitel: Multimorbidity – planning of out-patient pathways in out-patient clinics in a hospital. Silkeborg Sygehus, Region Midt, Århus Universitet, Videns- og forskningscenter for multisygdom og kronisk sygdom, Region Sjælland, Københavns Universitet.

Camilla Wong-Smith

Projekttitel: Patient pathways in chronic care in a collaboration between the community and general practitioners in Region Zealand, Videns- og forskningscenter for multisygdom og kronisk sygdom, Region Sjælland, Københavns Universitet.

Nikolaj Holm

Projekttitel: Development of multi-morbidity patient trajectories focusing on people with chronic heart conditions and psychiatric conditions. Danmarks Tekniske Universitet, Videns- og forskningscenter for multisygdom og kronisk sygdom, Region Sjælland, Københavns Universitet.

Elton Lobo

Projekttitel: Health informatics support to stroke caregivers. Deakin University, Melbourne, Australia, Videns- og forskningscenter for multisygdom og kronisk sygdom, Region Sjælland, Københavns Universitet.

Claudia Bagge-Petersen

Projekttitel: Chronic conditions and Health informatics support in children with chronic conditions. Institut for Folkesundhed, Københavns Universitet, Videns- og forskningscenter for multisygdom og kronisk sygdom, Region Sjælland, Københavns Universitet.

Centerets deltagelse i Clinical Academic Group (CAG)

Centeret deltager i forskningssamarbejdet Prognostication of Acute Recovery Capacity in an Aging Population Clinical Academic Group (ACUTE-CAG). Visionen bag ACUTE-CAG er at forbedre pleje og behandling ved akut sygdom hos en multisyg patient. Den akutte sygdom skaber ofte ubalance i forhold til de kroniske sygdomme, patienten i forvejen lider af, hvilket ofte vanskeliggør behandlingen. Trods politiske ambitioner behandles akut multisyg patienter derfor sjældent som en gruppe patienter med særlige udfordringer. ACUTE-CAG har til formål at løse denne samfunds- og sundhedsmæssige udfordring ved at udforske ikke-sygdoms-specifikke tiltag og implementering af behandlingsstrategier målrettet multisyg patienter.

Resultaterne skal bruges til at udvikle individualiserede forebyggelsesindsatser, behandlinger og personlige lægemidler, der kan tages i brug fra det øjeblik, en patient indlægges akut.

Centeret sætter multisygdom på dagsordenen

Der har i løbet af 2020 været besøg af politikere i centeret, ligesom centeret har været medarrangør af en national multisygdomskonference og flere regionale workshops omhandlende multisygdom.

Besøg i centeret

- Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud Region Sjælland, januar 2020
- Danske Regioners sundhedsudvalg, november 2020

Eksterne aktiviteter

Centeret har i løbet af 2020 gennemført en række eksterne aktiviteter:

- Medarrangør af national konference for multisygdom med oplæg og deltagelse fra både nationale og internationale forskere, klinikere og administratorer, september 2020.
- Medarrangør af flere workshops med fokus på multisygdom i det Regionale netværk for multisygdom i Region Sjælland og Region Hovedstaden for forskere, klinikere og administratorer.

Dansk videnskabeligt selskab for multisygdom og polyfarmaci

Anne Frølich er næstformand i Dansk Videnskabeligt Selskab for Multisygdom.



FONDSMIDLER

**Deakin University, Melbourne,
Australia, Post Doc midler**
1,5 mill. kr.

Fælles CAG Funding: PhD studerende
1,4 mill. kr.

**Region Sjællands
Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond**
342.857 kr.

**Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget,
Sjælland**
187.500 kr.

Ny viden styrker sundhedsvæsenets indsatser

En vigtig opgave i centeret er at formidle den nyeste viden på området for multisygdom og kronisk sygdom. Dette bliver gjort både i internationale og nationale videnskabelige tidsskrifter – men også gennem foredrag, undervisning og bedømmelse af relevante ph.d.er.

Peer-reviewed artikler i 2020

1. H Birke, R Jacobsen, ABR Jønsson, ADK Guassora, M Walther, T Saxild, Laursen JT, Maria Helena Dominquez Vall-Lamora, Anne Frølich. A complex intervention for multimorbidity in primary care: A feasibility study. *Journal of comorbidity* 2020;10, 2235042X20935312.
2. C Bell, CW Appel, A Frølich, A Prior, P Vedsted. Feasibility of integrating medical specialties and outpatient appointments – a novel pathway for multimorbid patients encountering several outpatient clinics. *International Conference for Integrated Care* 2020.
3. K Loeppenthin, SO Dalton, C Johansen, E Andersen, MB Christensen, Helle Pappot, Lone Nørgaard Petersen, Lise Bjerrum Thisted, Anne Frølich, Christiane Ehlers Mortensen, Ulrik Lassen, Jytte Ørsted, Pernille Envold Bidstrup. Total burden of disease in cancer patients at diagnosis – a Danish nationwide study of multimorbidity and redeemed medication. *British Journal of Cancer* 2020;123 (6), 1033-1040.
4. CU Eriksen, S Kyriakidis, LD Christensen, R Jacobsen, J Laursen, Christensen MB, Frølich A. Medication-related experiences of patients with polypharmacy: a systematic review of qualitative studies. *BMJ open* 2020;10 (9), e036158.
5. S Jervelund, I Miake-Lye, P Shekelle, C Goldzweig, A Froelich, A Krasnik. Responsibilities for patients? A comparison between US-based VA and the Danish health-care system. *European Journal of Public Health*, Volume 30, Issue Supplement_5, September 2020, ckaa166.506, www.doi.org/10.1093/eurpub/ckaa166.506.
6. LH Tang, LC Thygesen, TG Willadsen, R Jepsen, K la Cour, A Frølich, Møller A, Jørgensen LB, Skou. ST. The association between clusters of chronic conditions and psychological well-being in younger and older people – A cross-sectional, population-based study from the Lolland. *Journal of Comorbidity* 2020/12/11.10,2235042X20981185.

7. H Hansen, T Bieler, N Beyer, T Kallemose, JT Wilcke, LM Østergaard, HF Andreassen, G Martinez, M Lavesen, A Frølich, NS Godtfredsen. Supervised pulmonary tele-rehabilitation versus pulmonary rehabilitation in severe COPD: a randomised multicentre trial. *Thorax* 2020; 75 (5): 413-421.
8. H Hansen, N Beyer, A Frølich, N Godtfredsen, T Bieler. Inter-day Test-retest Reproducibility of the CAT, CCQ, HADS and EQ-5D in Patients With Severe and Very Severe COPD. *Europe PMC*. 2020. DOI: 10.21203/rs.3.rs-112096/v1 PPR: PPR243040 I.
9. N Godtfredsen, A Frølich, T Bieler, N Beyer, T Kallemose, T Wilcke, L Østergaard, HF Andreassen, G Martinez, M Lavesen, H Hansen. 12-months follow-up of pulmonary tele-rehabilitation versus standard pulmonary rehabilitation: A multicentre randomised clinical trial in patients with severe COPD. *Respiratory Medicine* 2020;172: 106-129.
10. H Hansen, T Bieler, N Beyer, A Frølich, T Kallemose, N Godtfredsen. How does EQ-5D-3L and HADS questionnaires perform in patients with COPD? *European Respiratory Journal* 2020; 56 (suppl 64).
11. H Hansen, T Bieler, N Beyer, A Frølich, T Kallemose, T Wilcke, L Østergaard, HF Andreassen, G Martinez, M Lavesen, N Godtfredsen. Pulmonary tele-rehabilitation versus conventional pulmonary rehabilitation: a multicenter, single blinded, superiority randomized clinical trial. *Thorax* 2020;0:1-9. doi:10.1136/thoraxjnl-2019-214246.

Ikke peer-reviewed artikler i 2020

AR Andersen. Hospitalernes blinde belægning. *Ugeskrift for Læger*, 2020(23), 2249.
www.ugeskriftet.dk/debat/hospitalernes-blinde-belaegning



Nævnt i pressen

Videnscenter for Multisygdom og Kronisk sygdom på Slagelse Sygehus forstærker forskningsprofilen. Tilgængelig: www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/slagelsesygehus/Om-sygehuset/nsr-nyheder/Sider/Videnscenter-for-Multisygdom-og-Kronisk-sygdom-pa-Slagelse-Sygehus-forstærker-forskningsprofilen.aspx

Flere multisyge kalder på mere koordineret sygepleje. Sygeplejersken 2020; (14): 22-25. Temaer. Sybille Hildebrandt, journalist og Jakob Lundsteen, journalist.

Multisyge har mange udfordringer. Aggerbeck A, i medlemsbladet Sygeforsikring Danmark, november 2020. www.sygeforsikring.dk/nyt-sundt/multisyge-har-mange-udfordringer.

Foredrag

Om multisygdom og kronisk sygdom, hvad ved vi? Samarbejdsnetværket for Danske Handicaporganisationer, Regionshuset, Region Sjælland, januar 2020.

Interactions between trajectories in cardiovascular and psychiatric conditions Stockmarr A, Frølich A. CAG styregruppe møde i CAG samarbejdet, februar 2020.

Videnscenter for multisygdom og kronisk sygdom præsentation ved SKARB Behandlerworkshop. Skive Sundhedshus, Skive, marts 2020.

Multisygdom hvad ved vi og hvor er vi på vej hen? Senior læger, Region Sjælland, marts 2020.

Lighed i sundhed ved multisygdom - fokus på almen praksis og kommune. Holbæk kommune, Albertslund kommune, Forum for kommuner i Region Sjælland, maj 2020.

A model of multimorbidity in the Danish primary healthcare system - Going from pilot testing to an RCT. Birke H, Frølich A. Conferenceoplæg, Melbourne, Australien.

Workshops vedr. en fremadrettet model for ændrede indsatsbalancer mellem sygehussystem og primærsektor. Region Sjælland.

Visioner, status og mål for Videnscenter for multisygdom og kronisk sygdom. Regionshuset, Region Sjælland, november 2020.

Borgere med multisygdom - sygeplejerskens rolle Hvad ved vi om multisygdom i Danmark og hvor går multisygdom hen? National konference for sygeplejersker, september 2020.

Undervisning i kurser på Københavns Universitet

HealthZup Innovation. Bio Xdesign fra Stanford University, Københavns Universitet, efterårssemester 2020.

Sundhedsvæsenets håndtering af kroniske sygdomme og multisygdom – Sundhedsvæsenets håndtering af kroniske sygdomme og multisygdom. Master of Public Health, Københavns Universitet, marts 2020.

Sammenhængende patientforløb “Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen – hvad er udfordringerne?”. Master of Health, Københavns Universitet, december 2020.

Den tværsektorielle patient med fokus på multimorbiditet. Bacheloruddannelsen i sundhed og informatik, Københavns Universitet, december 2020.

Ph.d. bedømmelser

Anne Frølich, Formand for bedømmelsesudvalget for Helle Gybel-Larsen’s ph.d.-afhandling ved Københavns Universitet. “Multimorbidity among acutely hospitalized older medical patients. Disease patterns, healthcare utilization and physical functioning”.

Anne Frølich, Formand for bedømmelsesudvalget for Beverly Lim Høeg’s ph.d.-afhandling ved Københavns Universitet. “Towards patient-centeredness in cancer follow-up: A PhD nested in the MyHealth randomized trial”.

Anne Frølich, Medlem af bedømmelsesudvalg for Kristie Rebecca Weir’s ph.d.-afhandling ved University of Sydney, Australia. Thesis “Communication and decision-making about medicines and deprescribing: perspectives of older adults, their companions, and clinicians”.

Deltagelse i nationale arbejdsgrupper

En anden central opgave i centeret er at deltage i nationale arbejdsgrupper og netværk om multisygdom og kroniske sygdomme. Dette kommer blandt andet til udtryk ved deltagelse i en række følgegrupper om multisygdom:

- Danske Regioners nationale følgegruppe for multisygdom.
- Sundhedsstyrelsen “Følgegruppe for multisygdom”.
- Nationale faglige følgegruppe vedr. forarbejde til kvalitetsmonitorering af kommunal rehabilitering.
- Arbejdsgruppen for “Netværk for multisygdom” i Region Sjælland og Hovedstaden.
- Advisory Board for modning af en Universitetsklinik for multisygdom, Regionshospitalet Viborg, Region Midtjylland, Århus Universitet.

Videns- og forskningscenter for multisygdom og kronisk sygdom er desuden partner i Alliancen mod Social Ulighed i Sundhed.

Årsrapport 2020

Videns- og forskningscenter for
kronisk sygdom og multisygdom
Slagelse Sygehus
Ingemannsvej 18
4200 Slagelse

Maj 2021, Første udgave

Design
BGRAPHIC

Foto
Jakob Gandløse Jensen
Colourbox

Tryk
OnPrint

ISBN
Tryk: 978-87-973129-0-2
Web: 978-87-973129-1-9

[www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/slagelsesygehus/Afdelinger/
videnscenter_for_multisygdom_og_kronisk_sygdom](http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/slagelsesygehus/Afdelinger/videnscenter_for_multisygdom_og_kronisk_sygdom)

REGION
SJÆLLAND



- vi er til for dig