

Bilag 1. Data på de forebyggende hjemmebesøg

Nedenstående tabel 1 viser de seneste tre års udvikling i indsatsen omkring forebyggende hjemmebesøg og brugen af vores digitale screeningsmodel WIPP360.

Lidt færre besøg, meget højere kvalitet

I 2025 var teamet for forebyggende hjemmebesøg i kontakt med 4.561 borgere, hvilket var ca. 12 % flere end i 2024. I 2025 blev der i Slagelse Kommune gennemført i alt 1.577 forebyggende hjemmebesøg, hvilket dog var et fald i det samlede antal på ca. 10 % i forhold til årene før.

Dette fald kan til dels forklares med, at en medarbejder 1. januar 2025 gik lidt ned i tid, men primært skyldtes det, at fokus i højere grad lå på at finde og gennemføre hjemmebesøg hos borgere, hvor der blev vurderet at være et forebyggelsespotentiale jf. ældrelovens § 4. Således blev der i 2025 gennemført 1.820 screeninger via WIPP360, hvilket var 67 % flere end året før. Screeningen via WIPP360 gav mulighed for, på et evidensbaseret grundlag, at udpege og motivere borgere, der var i høj risiko (røde) for tab af fysisk funktion, tab af livskvalitet samt øget risiko for behov for helhedspleje, til at tage imod et forebyggende hjemmebesøg.

Andelen af borgere i den røde gruppe voksede fra at udgøre ca. 30 % af screeningerne i 2023 og 34 % i 2024 til at udgøre ca. 41 % af de 1.820 screeninger i 2025. Administrationen vurderede, at dette skyldtes, at der i 2025 også blev tilbudt screening til de ældste ældre (85+), da højere alder alt andet lige var forbundet med øget risiko for forværringer af sundheds- og helbredstilstanden.

Det er værd at bemærke, at på trods af, at flere af de ældste ældre blev tilbudt en digital screening, steg svar- og gennemførelsesprocenten på det digitale spørgeskema fra 61,8 % i perioden 01.01.21 til 30.06.24 til 63,6 % i perioden 01.07.24 til 31.12.2025. Den øgede mængde af borgere med et forebyggelsespotentiale medførte samtidig, at der blev brugt lidt mere tid på koordinering og samarbejde med både interne og eksterne samarbejdspartnere for at sikre, at borgerne kom godt i gang med en forebyggende aktivitet. Dette kunne være aktiviteter i aktivitetscentre, i foreninger, med en af de to kommunale digitale træningsassistenter eller brug af forebyggende velfærdsteknologi på egen hånd. Der blev således brugt lidt mere tid på den enkelte relevante borger og mindre tid på velbevarede ældre, hvilket igen kunne bidrage til, at der samlet set blev gennemført lidt færre hjemmebesøg.

Tabel 1. Data for forebyggende hjemmebesøg

Forebyggende hjemmebesøg	2025	2024	2023
Antal årsværk*	4,65	4,78	4,78
Antal borgere håndteret totalt	4561	4075	4264
Antal hjemmebesøg totalt	1577	1754	1740
Antal Telefonrådgivninger	108	103	45
Antal WIPP360 screening	1820	1088	989
heraf "grønne" borgere/screeninger	516	415	436
heraf "gule" borgere/screeninger	566	307	249
heraf "røde" borgere/screeninger	738	366	304
Antal Afvisninger	1056	1130	1490
heraf: Tilbuddet afslået af borger	473	493	584
heraf: Aflysninger i alt	550	609	860
heraf: Afvist ved fremmøde	2	2	8
heraf: Forgæves gang	31	26	38

*2025. En medarbejder gik pr. 01.01.2025 ned i tid. Fra 37 til 32 timer ugentligt

01.01.2021 til 30.06.2024: WIPP360 Svarprocent 61,8

01.07.2024 til 31.12.2025: WIPP360 Svarprocent 63,6

Færre afvisninger, mere relevant for borgerne

Det var også værd at bemærke, at antallet af afvisninger faldt med 6,5 %, hvilket var tredje år i træk, at antallet af afvisninger faldt. Dette skyldtes i høj grad, at borgerne, der blev tilbudt et forebyggende hjemmebesøg, i højere grad fandt det relevant. Samtidig blev det oplevet, at medarbejdernes faglighed også kom mere i spil på hjemmebesøgene, samt at både medarbejdere og borgere var langt bedre forberedte på hjemmebesøg, hvilket igen langt oftere førte til, at konkrete handlinger eller indsatser blev igangsat.

Eksempel på samarbejde

Fra maj 2025 og frem blev lige over 100 borgere fra de forebyggende hjemmebesøg henvist til kommunens to (nye) digitale træningsassistenter. 86 af disse borgere har fået digitale træningsforløb, hvoraf 49 af borgerne har gennemført et helt forløb. De borgere, der blev henvist, var ikke berettiget til helhedspleje, men blev vurderet ud fra en evidensbaseret model (WIPP-360) til at være i særlig risiko for tab af fysisk funktion, tab af livskvalitet, fald, indlæggelse og behov for pleje og omsorg. Af de 49 borgere, der gennemførte et digitalt træningsforløb, har kun syv borgere efterfølgende fået enten servicelovsindsatser eller helhedspleje. Således blev ca. 86 % af den højrisikofyldte målgruppe (den røde gruppe) holdt ude af helhedsplejen.

Derudover viste målingerne, at alle 49 borgere oplevede markant forbedret gangfunktion, bedre balance og øget styrke, og at 24 (49 %) af borgerne ikke længere betragtes som værende i øget risiko (den røde gruppe). Forbedringerne var både statistisk signifikante og klinisk relevante.

Slutteligt blev det oplevet, at borgerne var meget begejstrede for de digitale træningsforløb. Blandt de mest positive historier kan nævnes:

- En borger, der ikke har strikket i flere år, har fået energien tilbage og oplever færre knæ smerter.
- En borger, der normalt ikke går til naboen, gik i sidste uge hele vejen med rollator.
- En borger i kræftbehandling, som generelt har været udfordret, går nu markant bedre – ofte uden rollator i hjemmet.
- En borger med lav motivation, som tidligere havde svært ved at rejse sig fra sofa og stol, kan nu gøre det langt lettere og tager selv initiativ til korte gåture med rollator.

Fremhævet og anerkendt tilgang

Sundhedsstyrelsens Videnscenter for Ældrepleje afholdt i forbindelse med implementeringen af ældreloven flere webinarer, lavede flere små film og udarbejdede inspirationsmateriale til kommunerne med særligt gode eksempler på, hvordan man kan arbejde med forebyggelse under ældreloven. Som en af hovedaktørerne og udviklerne af WIPP360-modellen kan Slagelse Kommune glæde sig over, at Sundhedsstyrelsen særligt fremhævede WIPP360-modellen. Siden Slagelse Kommune modtog KL's forebyggelsespris 2024 for WIPP360-modellen, er den blevet udbredt til ca. halvdelen af de danske kommuner, en håndfuld kommuner i Norge og skal nu også afprøves i Japan.

På Sundhedsstyrelsens webinar og i deres inspirationsmateriale er det hhv. Odense Kommune (film) og Middelfart Kommune (brugercase), der fortæller om deres arbejde med at implementere og bruge WIPP360. Materialet kan ses og læses her:

[Sundhedsstyrelsen film](#)

[Sundhedsstyrelsen brugercase](#)

Målgrupperne for forebyggende hjemmebesøg

Der indgår fire målgrupper i Slagelse Kommunes model for generel forebyggelse blandt ældre borgere (67+) og forskellige måder, hvorpå de tilbydes og motiveres til at tage imod et forebyggende hjemmebesøg. Fælles for alle fire målgrupper er, at ingen af borgerne i målgrupperne modtager sygepleje eller helhedspleje, da der hos disse borgere allerede kommer fagpersonale i hjemmet, som jf. ældrelovens § 5 har pligt til at yde hjælpen med et forebyggende og rehabiliterende sigte.

De fire målgrupper fokuserer således på borgere, kommune umiddelbart ikke kender og har kontakt til, men hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale.

1. **Ældre, der bliver alene (enker og enkemænd) 67 år eller ældre**

Disse ældre modtager et brev (fysisk eller digitalt) med en tid og dato for et besøg. Borgeren skal således selv aktivt afvise besøget.

2. **Ældre på 80 år eller derover, som ikke modtager digital post**

Disse ældre modtager et fysisk brev med en tid og dato for et besøg. Borgeren skal således selv aktivt afvise besøget.

3. **Ældre på 80 år eller derover, som er tilmeldt digital post**

Disse ældre modtager et brev, hvor de opfordres til at besvare et kort digitalt spørgeskema, der bl.a. omhandler deres hverdag, trivsel, funktionsniveau og helbred (WIPP-360). På baggrund af deres besvarelse inddeles borgerne i tre undergrupper:

- **Rød gruppe:**

Disse borgere får en sundhedsfaglig anbefaling om at modtage et besøg og bliver bedt om at oplyse deres telefonnummer, således at en medarbejder kan ringe dem op.

- **Gul gruppe:**

Disse borgere får en sundhedsfaglig anbefaling om at modtage råd og vejledning pr. telefon.

- **Grøn gruppe:**

Disse borgere takkes for deres tid og besvarelse og oplyses om, at de, såfremt de oplever et behov, altid selv er velkomne til at kontakte forebyggelseskonsulenterne.

4. **Ældre borgere på 67 år eller derover, som henvises fra samarbejdspartnere eller selv kontakter forebyggelseskonsulenterne**