

SKAL-opgave hvor der er mulighed for at justere serviceniveau.	Overskrift Forebyggelse
<p>Opgaver Kort beskrivelse af de opgaver der udføres</p> <p><u>Opdelt på:</u> Myndighed:</p> <p>Virksomhed:</p>	<p>Kommunen har ansvar for at skabe rammer for en sund levevis og etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne. Opgaven har hjemmel i Sundhedslovens §119 stk. 1 og 2.</p> <p>Forebyggelsestilbuddene tager afsæt i de regionale forløbsprogrammer, der er udviklet til mennesker med udvalgte kroniske sygdomme. Forløbsprogrammene beskriver bl.a. den samlede sundhedsfaglige indsats for en given kronisk sygdom.</p> <p>Den sundhedsfaglige indsats skal, ud over behandling, som foregår i regions-regi, bl.a. indeholde forebyggelse og sundhedsfremme, som i et forløbsprogram primært omfatter den patientrettede forebyggelse, dvs. tidlig opsporing og (de forebyggelseselementer, der indgår i) rehabilitering. Dette udmøntes i "patientuddannelser", som er strukturerede uddannelsesforløb rettet individuelt eller til grupper af borgere med kronisk sygdom og eventuelt pårørende. Uddannelsen kan være sygdomsspecifik og rettet til borgere med en given sygdom eller generel, rettet til patienter med forskellige sygdomme.</p> <p>For borgere med kronisk sygdom indgår de forebyggende og sundhedsfremmende tilbud, som en del af borgerens forløbsplan. En forløbsplan er en individuel tilrettelagt plan, der tydeliggør hvilke tilbud og hvilket forløb en borger, der er i risiko for, eller er diagnosticeret med en kronisk sygdom, deltager i.</p> <p>Opgaven med de forebyggende og sundhedsfremmende tilbud varetages på virksomhedsniveau af Sundhedstilbud-Forebyggelse.</p>
<p>Beskrivelse af hvordan ordningen/indsatsen er organiseret i CSÆ og hvem der er tætteste samarbejdspartnere internt i CSÆ</p>	<p>Sundhedskonsulenterne der varetager de patientrettede forebyggelsestilbud er ansat i Forebyggelse.</p> <p>Borgere henvises til tilbuddet fra egen læge, sygehus, hjemme- og sygeplejen, Sundhed & Træning, Aktivitetscentre eller andre relevante samarbejdspartnere. Borgerne kan også selv henvende sig.</p> <p>Alle borgere tilbydes til en start en afklarende samtale. Formålet med den afklarende samtale er at foretage en individuel behovsvurdering samt at afdække borgerens motivation for og ressourcer til at gennemføre et forløb og ændringer i hverdagslivet. Efter afklaring kan borgeren enten selv fortsætte med forebyggende og sundhedsfremmende indsatser på egen hånd, i civilsamfund/foreningsregi eller i form af et tilbud i Forebyggelse.</p> <p>Tilbuddene i Forebyggelse foregår med et forebyggende og rehabiliterende sigte, og har fokus på små skridt til</p>

	<p>forandringer, egen omsorg og mestrings evne og tilbydes som udgangspunkt på gruppebasis.</p> <p>Der er følgende tilbud:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysisk aktivitet på hold • Type 2- diabetes hold • KOL-hold • Hjerte-hold • Tilbud til kræftramte om træning og temaarrangementer • Livsstilsbaserede mini-gruppeforløb • Rygestop forløb • Hold tilbud til borgere med svær overvægt • Hold tilbud til psykisk sårbare med svær overvægt • Digitalt livsstilsforløb (LIVA) • Kort smerteskole i samarbejde med Sundhed og træning • Mestringskurserne "Lær at tackle kronisk smerte" og "Lær at tackle angst og depression" i samarbejde med frivillige instruktører • Åbent Hus arrangementer <p>Varighed, mødegange og frekvens af de enkelte tilbud varierer. De tager udgangspunkt i nationale kliniske retningslinjer og anbefalinger, samt KL's anbefalinger for forebyggelsestilbud. Et centralt og gennemgående element i sundhedstilbuddene er en sundhedspædagogisk tilgang.</p>						
<p>Målgruppe Beskrivelse af hvilken målgruppe af borgere, der er omfattet af indsatsen/ordningen</p>	<p>Borgere med kronisk sygdom (Type 2-diabetes, KOL, hjertesygdom) eller i risiko for at udvikle en af de nævnte sygdomme.</p> <p>Borgere ramt af kræft fra 18 år og opefter</p> <p>Borgere der ryger fra 16 år og opefter</p> <p>Borgere med svær overvægt (BMI over 35)</p>						
<p>FAKTA</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="646 1406 885 1467">Budget 2022</td> <td data-bbox="885 1406 1388 1467">9.162.552 kr.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="646 1467 885 1653">Antal medarbejdere (årsværk) & faggruppe</td> <td data-bbox="885 1467 1388 1653">12 medarbejdere. Sygeplejersker, fysio- og ergoterapeuter, professions bachelor i sundhed & ernæring samt klinisk diætist.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="646 1653 885 1774">Antal borgere omfattet af ordning i 2020</td> <td data-bbox="885 1653 1388 1774">Alle borgere med kronisk sygdom eller i risiko herfor, borgere med svær overvægt eller borgere der ryger i alderen fra 16 år og opefter</td> </tr> </table>	Budget 2022	9.162.552 kr.	Antal medarbejdere (årsværk) & faggruppe	12 medarbejdere. Sygeplejersker, fysio- og ergoterapeuter, professions bachelor i sundhed & ernæring samt klinisk diætist.	Antal borgere omfattet af ordning i 2020	Alle borgere med kronisk sygdom eller i risiko herfor, borgere med svær overvægt eller borgere der ryger i alderen fra 16 år og opefter
Budget 2022	9.162.552 kr.						
Antal medarbejdere (årsværk) & faggruppe	12 medarbejdere. Sygeplejersker, fysio- og ergoterapeuter, professions bachelor i sundhed & ernæring samt klinisk diætist.						
Antal borgere omfattet af ordning i 2020	Alle borgere med kronisk sygdom eller i risiko herfor, borgere med svær overvægt eller borgere der ryger i alderen fra 16 år og opefter						
<p>Evaluering Effekt for borgere & medarbejdere;</p> <p>✓ Der hvor opgaven varetages pt.</p>	<p>Det vurderes, at borgere der deltager i et forebyggende og sundhedsfremmende forløb opnår øget mestringssevne i forhold til det at leve med en kronisk sygdom eller risikofaktorer. De opnår handlekompetencer til at forebygge forværring af deres kroniske tilstand og i bedste fald udskyde sygdomsdebut.</p>						

✓ Samarbejdspartnere

Borgere der deltager i et rygestopforløb, og opnår at holde op med at ryge, samt fastholde rygestoppet, forbedrer deres helbredsforhold væsentligt. Særligt risikoen for at udvikle en kronisk sygdom reduceres markant, og den positive effekt i forhold til risikoreducering starter umiddelbart efter rygeophør.

De forebyggende og sundhedsfremmende tilbud i Forebyggelse vurderes – om end i mindre omfang - at være med til at påvirke kommunens sundhedsprofil i positiv retning.

Opgaven omkring kommunens tværgående rehabiliteringsteam medfører, at borgerne som et led i deres beskæftigelsesforløb, ofte får et sundhedstilbud, der er med til at fremme, at de kommer et skridt nærmere jobafklaring eller uddannelse.

For medarbejderne er der en stor tilfredsstillelse i at støtte og vejlede andre mennesker til forandringer i hverdagen, der øger livskvaliteten, forbedrer deres helbredsforhold og reducerer risiko for sygdom. Det er meningsfyldt for medarbejderne, at lave forebyggende indsatser.

FORSLAG til ændring af indsats:

Her beskrives hvor indsatsen foreslås at kunne løses fremover; ex. fra central for hele CSÆ til løsning i virksomheder.

Der beskrives hvad det vil forudsætte i virksomhederne ift. kompetencer og budget samt forventet effekt for borgere og medarbejdere, herunder:

- Belysning af muligheder for nye eller ændret arbejdsgange
- Etablering af nye samarbejdspartnere/relationer, hvor og hvis det er muligt.

Indsatsen er placeret i Forebyggelse og varetages herfra i hele kommunen. Sundhedstilbuddene tilbydes både i Slagelse og Korsør og enkelte af tilbuddene også i Skælskør, dog med størst koncentration i Slagelse.

Det vurderes ikke at være hensigtsmæssigt at lave en yderligere de- eller centralisering af indsatsen. Opgaven løses godt i et miljø, hvor forskellige sundhedsfaglige professioner hver især kan bidrage med deres spidskompetencer, og har den sundhedspædagogiske tilgang som en fælles faglig tilgang til borgerne. Indsatsen kræver medarbejdere, ikke kun med stor sundhedsfaglig viden, men også med øgede kompetencer i forhold til adfærdsændring, da det for en stor del af borgerne handler om en forandring i hverdagen og fastholdelse af ændring af vaner.

Et fælles fokus på at indsamle viden omkring aktivitetstilbud uden for kommunen, som borgerne kan "udsluses" til efter endt forløb, anses også for vigtigt ikke at sprede ud over flere områder, der ikke vurderes at ville kunne fastholde viden.

Der er basis for at udvide samarbejdet med kommunens jobcenter, da mange borgere er gengangere i begge enheder. Der er påbegyndt prøvehandlinger i mindre skala, med øget samarbejde mellem medarbejdere i de to enheder, og ordninger der skal sikre koordination mellem den arbejdsmarkedsrettede indsats og den sundhedsfaglige indsats.

Endvidere er der mulighed for at rykke sundhedstilbuddene tættere på borgerne, ved at gennemføre dem, i tilpasset form, på kommunale bosteder/væresteder. Tilbuddene kan på den måde målrettes de mere sårbare borgere, som har barrierer for at møde op i ukendte lokaler og med "fremmede" mennesker, og måske også har en transport barriere. Der er dialog om planlægning af sundhedsfremmende og forebyggende indsatser i gang med Netværkshusene i CHP.

Sidst er der som et nyt tiltag fokus på udbredelse af digitale sundhedstilbud, herunder bl.a. et digitalt sundhedsforløb understøttet af App'en LIVA og virtuelle holdtilbud.

**Hvad der kan
"skrues på" i forhold til
serviceniveau op/ned**

- Serviceniveau op inkl. konsekvens:

Serviceniveauet kan øges ved at udvide målgruppen for sundhedstilbuddene, eksempelvis borgerne med mindre overvægt og andre kroniske sygdomme. En øgning af serviceniveauet vil også være at tilbyde indsatser mere lokalt og til mere specifikke målgrupper.

Samtidig kan tilbuddene udvides både med antal mødegange og varighed. Ændring af vaner kræver tid, og derfor vil længerevarende forløb kunne være med til at sikre en bedre forankring af de handlekompetencer borgerne opnår i forbindelse med et forebyggende og sundhedsfremmende tilbud.

Sidst vil serviceniveauet kunne øges, ved at genetablere individuelle livsstilstilbud. Med de gruppebaserede tilbud, der aktuelt tilbydes, er der borgere, særligt de mere sårbare borgere, vi ikke når.

Alle øgninger i serviceniveauet vil kræve flere personaleresourcer, for at have kapacitet til at gennemføre dem og for ikke at forlænge ventetid på et forebyggende og sundhedsfremmende tilbud. Samtidig vil det skabe et øget behov for lokaler og faciliteter.

- Serviceniveau ned inkl. konsekvens:

Serviceniveauet kan nedsættes ved at reducere i både antallet og varigheden af sundhedstilbud. Der er ikke krav om, at tilbuddene skal være sygdomsspecifikke og rettet til borgere med en given sygdom, de må gerne være af mere generel karakter og rettet til borgere med forskellige sygdomme.

Konsekvensen af dette vil være mindre målrettede tilbud til borgerne og en mindre forebyggende og sundhedsfremmende effekt. Borgerne vil ikke blive i stand til at opnå nye handlekompetencer, og meste og fastholde forandringer i hverdagen, hvis de afsluttes efter et kort forløb. Dermed vil en bedring af borgernes helbredstilstand ikke opnås, og eventuel påvirkning af kommunens samlede sundhedsprofil i positiv retning vil udeblive.

Aktuelt lever alle de forebyggende og sundhedsfremmende tilbud ikke op til de nationale kliniske retningslinjer og KL's anbefalinger (eksempelvis tilbyder vi fysisk aktivitet i 8 uger, hvor det anbefales i 12 uger). Så en forringelse af serviceniveauet vil afvige yderligere fra de nationale standarder.