



NY ÆLDRELOV

FOREBYGGELSE OG REHABILITERING

Screeningsværktøj til understøttelse af visitationen

Ældreloven

§ 1. Loven har til formål at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær.

Stk. 2. Med denne lov tilsigtes særligt at understøtte følgende:

1) **Den ældres selvbestemmelse.**

2) Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse.

3) Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Hvad skal vi (også)?

Ældreloven

- §4 ... understøtte en alderdom med mest mulig selvstændighed i den daglige livsførelse og evne til i videst muligt omfang at tage vare på egne behov tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen, herunder ved iværksættelse af opsøgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotential.
- §5 ... skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

- Opspor → risikovurder → differentier/målret → indsats
- Med fokus Selvbestemmelse

Hvordan imødekommer vi ældreloven?

Anbefalet af Sundhedsstyrelsen, Vinder af KL's forebyggelsespris!

Hvilket uudnyttet potentiale er der i forebyggende hjemmebesøg?

- SST foreslår på baggrund af analysen

- Der er stort potentiale i at (videre)udvikle redskaber, som kan øge systematikken i opsporing og triagering af borgere. Et eksisterende redskab i den retning er det digitale spørgeskema udviklet i regi af forskningsprogrammet WIPP 360.
- Mere konkret er der potentiale i at øge systematikken i opsporing til kendte risikogrupper, fx ægtefælle/partner til borgere med alvorlig sygdom, til borgere der flytter på plejehjem, til borgere der udskrives fra hospitalet, til borgere med etnisk minoritetsbaggrund mv.
- Der er potentiale i at prioritere, hvad man helt konkret vil forebygge hos borgere og understøtte resultater med data. Fx fald, psykisk mistrivsel, indlæggelser?

Nyhed Forebyggelse Sundhed ...

Slagelse Kommune vinder KL's forebyggelsespris 2024

Hvordan opsporer man sårbare og kronisk syge ældre borgere, der har behov for en differentieret indsats? Det har Slagelse Kommune leveret svaret på, og derfor modtog de i dag i KL's forebyggelsespris 2024.



Sundhedsudvalget har besluttet (6/1/25)

Koblinger mellem rehabilitering og forebyggende hjemmebesøg

- Seniorudvalget besluttede på deres møde den 7. maj 2024 at implementere en ny model for rehabilitering. I den nye model for rehabilitering er der indtænkt de samme principper om opsporing, screening og tildeling af indsatser til rette målgruppe, som der er i WIPP-360-modellen i forebyggende hjemmebesøg.
- Hvorvidt de to modeller og målgrupper over tid kan sammentænkes vil blive afklaret i løbet af 2025, hvor intentionerne i den nye ældrelov implementeres.
- Sundhedsudvalget vil primo 2026 få en sag med evaluering af de forebyggende hjemmebesøg, herunder brugen af WIPP-360-modellen og eventuel justering i forhold til arbejdet med ny model for rehabilitering.

Indstilling

Chef for Sundhed og Ældre indstiller,

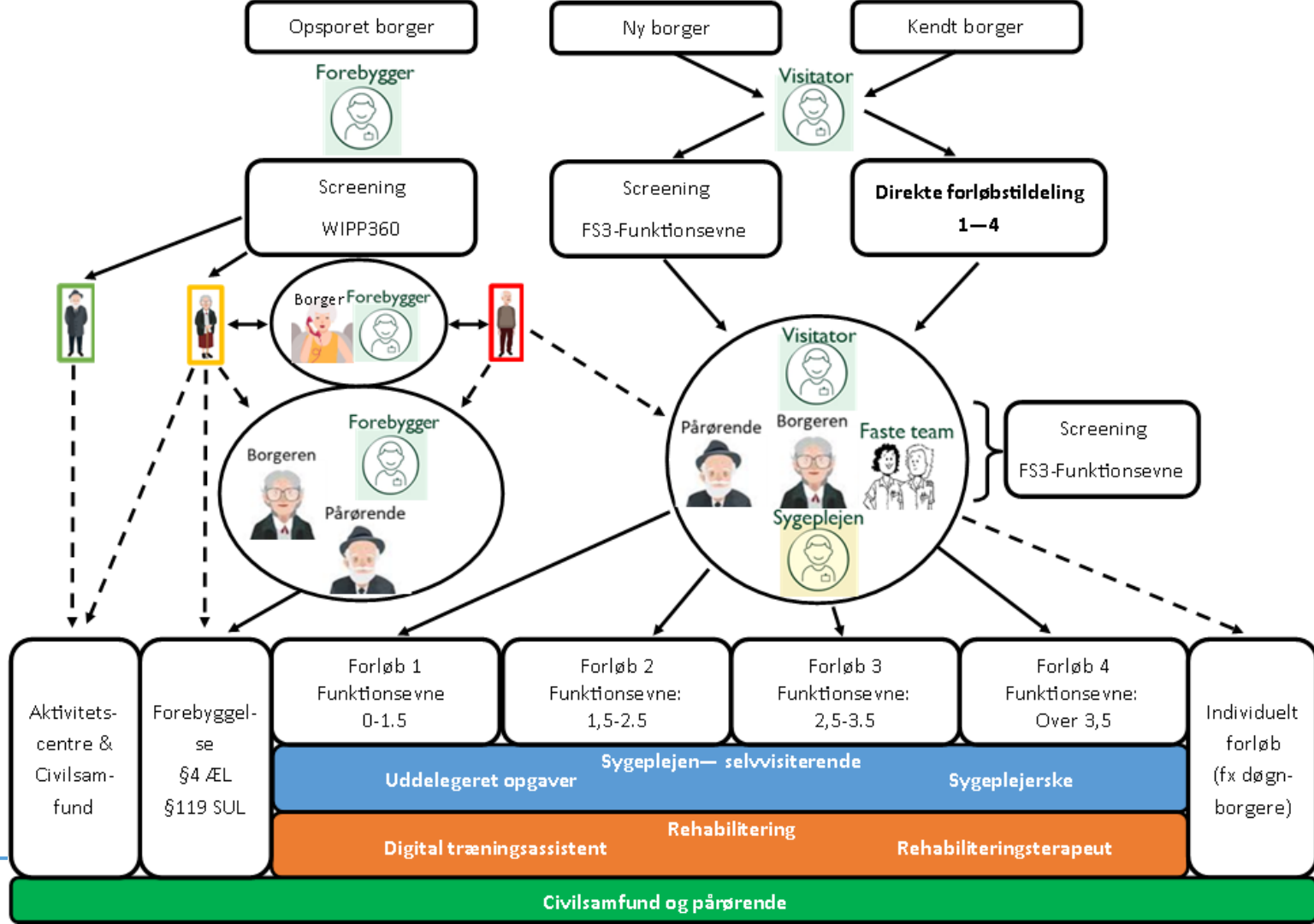
- **at** de forebyggende hjemmebesøg fortsætter efter den eksisterende model i 2025, hvor der tilbydes forebyggende hjemmebesøg og målrettede forebyggelsesindsatser med afsæt i en digital screenings- og spørgeguide (WIPP-360-modellen).

Den nye screeningsmodel skal:

- Give systematiske og objektive **inputs fra borgeren** ift. at understøtte sundhedspersonalet i dialogen med den enkelte borger og i vurderingen af, om en borger har et "*rehabiliteringspotentiale*" (om et forløb er relevant)
- Effektmåle på, om rehabiliteringsforløbet opnår de ønskede parametre nævnt i Sundhedsstyrelsens håndbog for rehabilitering

Rehabiliteringsforløb skal skabe betingelserne for, at:

- Muliggøre et meningsfuldt liv
- Fremme aktivitet og deltagelse
- Øge mestring (af hverdagen med helbredsproblemer)
- Styrke livskvalitet



WIPP360 modellen?

Udviklet af:

- **Syddansk Universitet – Center for Aktiv og Sund Aldring**
- **Slagelse kommune**
- **Middelfart kommune**

Udbredt til:

- Implementeret eller implementeringsproces i 35 danske kommuner samt fem norsk kommuner

Model som matcher lovgivningen og intentionerne

Forebyggende hjemmebesøg (FBH)

- 65+ sårbare (fx enker/enkemænd)
- 70-årige som bor alene
- 75-årige (alle)
- 80-årige (alle)
- 82 år og derover

Forebyggelses-/sundhedskonsulenterne



Fællesarrangementer
Informationsbrev
Borgeren skal ringe



Telefonsamtale
Vi ringer til borgeren



Brev med tid & dato
for hjemmebesøget

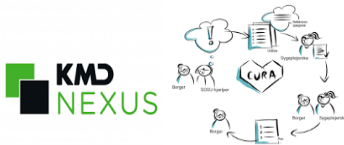
Tilbud og tilbudsform primært på baggrund af risikofaktorer og IKKE alder

WIPP-360 modellen i praksis – 19 spørgsmål

Sundhedsfaglig medarbejder



Omsorgssystem (EOJ)



Borgerens e-Boks



Screening via SurveyXact



Grønne (friske) borgere skal selv booke et besøg og inviteres evt. til et fællesarrangement



Røde (høj risiko) borgere får sundhedsfaglig anbefaling om besøg, mulighed for opringning og/eller efterfølgende brev med dato

Gule (i risiko) borgere får sundhedsfaglig anbefaling om besøg og mulighed for opringning



Grøn borger – skal selv henvende sig



Tak for din besvarelse. Ønsker du et forebyggende hjemmebesøg, kan du ringe og aftale en tid med en forebyggelseskonsulent mellem 08.15-09.00 på alle hverdag. Du skal trykke på "afslut" for at gennemføre. Når du gør dét, vil du blive ledt videre til kommunens hjemmeside, hvor du kan finde gode råd og vejledning om f.eks. motion, aktiviteter, sundhed og trivsel. Her kan du også finde kontaktoplysninger på vores forebyggelseskonsulenter. Kontaktoplysningerne kan du også finde i brevet i din e-boks.

Mvh. Forebyggelseskonsulenterne i Slagelse Kommune



Karin Lykke
Ergoterapeut
klled@slagelse.dk
Tlf.: 21 46 79 67



Bente Jørgensen
Sygeplejerske
bejor@slagelse.dk
Tlf.: 21 46 83 48



Margit Olsen
Sygeplejerske
mcol@slagelse.dk
Tlf.: 24 25 17 01



Anne-Marie Hjortholm
Sygeplejerske
ahjor@slagelse.dk
Tlf.: 51 18 57 69



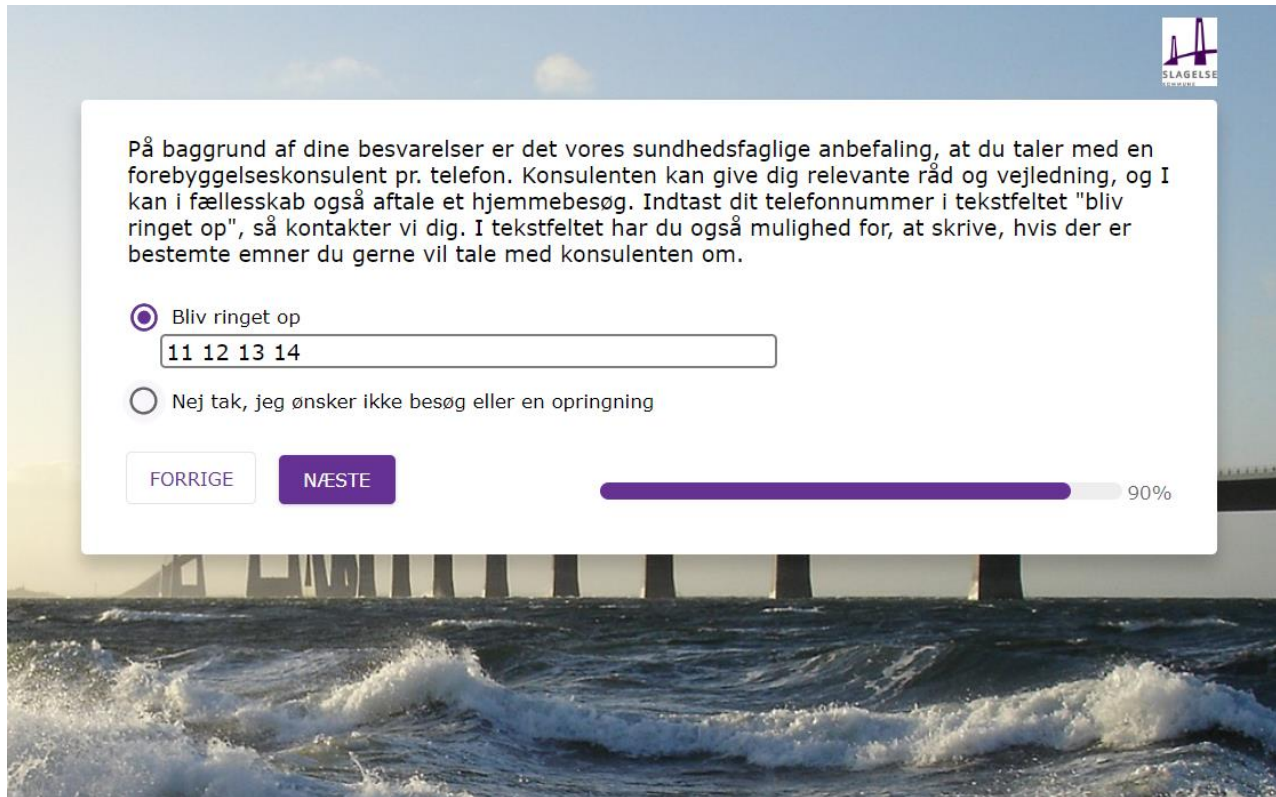
Anne Lester
Sygeplejerske
anles@slagelse.dk
Tlf.: 21 52 02 72

FORRIGE

NÆSTE

87%

Gul borger – tilbudt telefonsamtale



På baggrund af dine besvarelser er det vores sundhedsfaglige anbefaling, at du taler med en forebyggelseskonsulent pr. telefon. Konsulenten kan give dig relevante råd og vejledning, og I kan i fællesskab også aftale et hjemmebesøg. Indtast dit telefonnummer i tekstfeltet "bliv ringet op", så kontakter vi dig. I tekstfeltet har du også mulighed for, at skrive, hvis der er bestemte emner du gerne vil tale med konsulenten om.

☒ Bliv ringet op

☐ Nej tak, jeg ønsker ikke besøg eller en opringning

90%

Rød borger – besøg



Tak for din besvarelse. På baggrund af dine svar er det vores sundhedsfaglige anbefaling, at du modtager et forebyggende hjemmebesøg - vi anbefaler derfor at du skriver dit telefonnummer i tekstfeltet nedenfor således vi kan aftale et besøg. I tekstfeltet kan du også skrive om ting eller emner du gerne vil tale med konsulenten om. Tryk på knappen "Ja tak, ring gerne til mig på:" og udfyld tekstfeltet med dit telefonnummer. Tryk derefter på "næste" for at afslutte spørgeskemaet.

☐ Ja tak, ring gerne til mig på:

☐ Nej tak, jeg ønsker hverken besøg eller en opringning

FORRIGE

NÆSTE

93%

Resultater

2021 – d.d.	Antal borgere	Fritaget fra digital post	Digitale skemaer sendt	Udfyldte skemaer
Samlet	6.572	1.370 (21 %)	5202	3217 (62 %)
%-kvinder	3.529 (54 %)	837	2692	1661
%-mænd	3.043 (46 %)	533	2510	1556

Manglende svar



30 %



21 %



13 %



15 %

Ikke digitale



21 %

Hvad med de ældre, som ikke er tilmeldt digital post?



Fysisk brev med tid
og dato for et besøg

- Op til den enkelte kommune jf. deres kvalitetsstandard.
- Vi anbefaler at sende brev med tid og dato
- De ikke-digitale ældre var ældre end de digitale-ældre
- 60% af de Ikke-digitale ældre var "alene" (ikke gift)
- God erfaringer fra Odsherred Kommune

"Det er vores erfaring, at en stor del af denne borgergruppe er sårbare. Derfor giver det god mening at sende tilbud om forebyggende besøg med tid og dato".

Vicki Porsild
Forebyggende Sygeplejerske
Odsherred kommune



I overensstemmelse med andre rapporter:

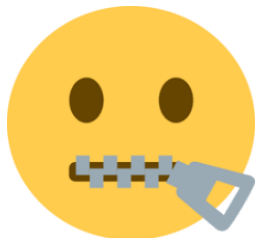
Digital marginalisering af udsatte ældre. Arbejdsrapport 2.

Empiriske fund og anbefalinger.

Hjelholt, Schou, Bojsen & Yndigegn. 2020.

IT universitetet KBH og Ensomme Gamles Værn

Hvad med de ældre, som ikke svarer på skemaet?



Borgeren må selv
ringe/henvende sig

- Op til den enkelte kommune jf. deres kvalitetsstandard.
- Vi anbefaler ikke at gøre yderligere – betragt dem som grønne
- Ingen forskel i alder eller civilstand på dem, som svarer vs. dem, som ikke svarer.
- Erfaringer fra Odsherred Kommune:
Kategoriserede gruppen som "rød" systematisk et år

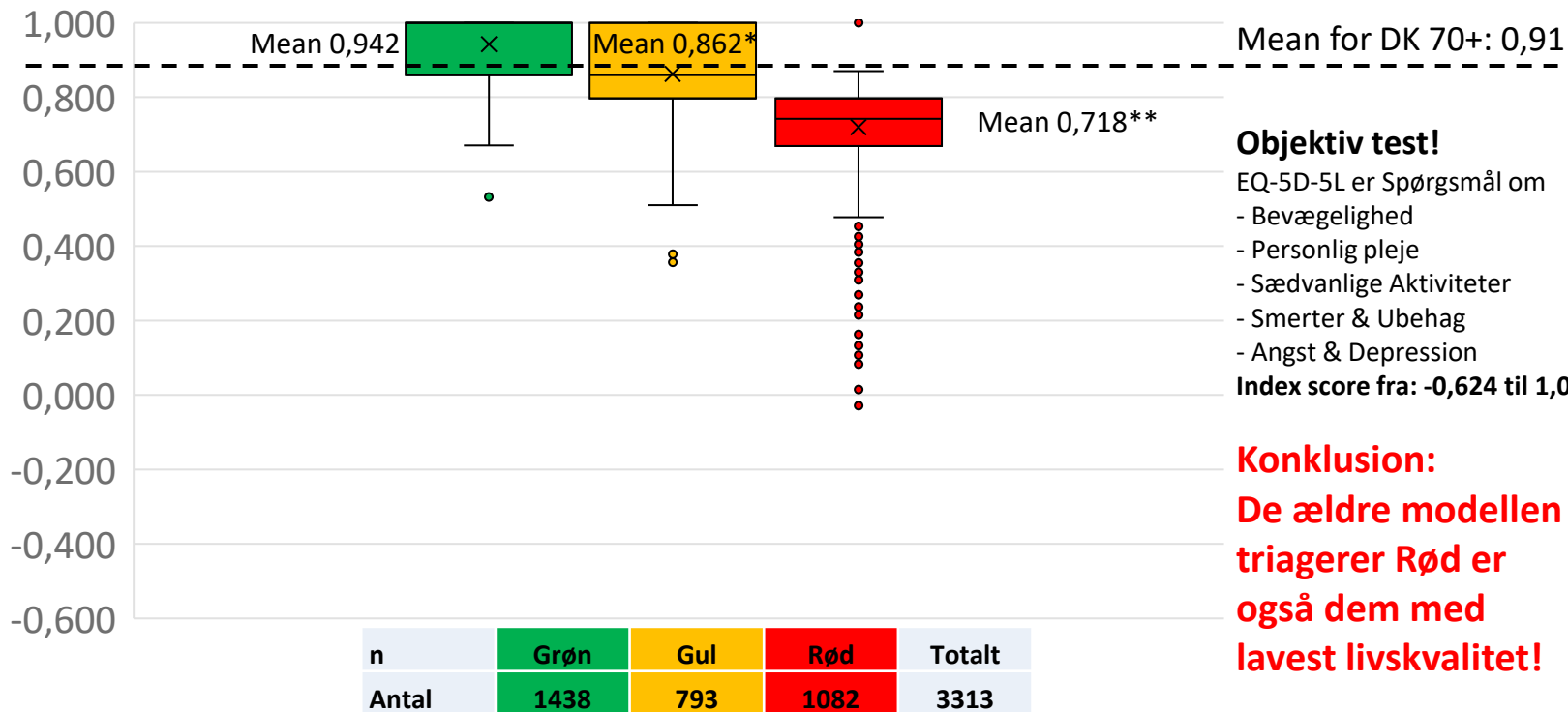
"Vores erfaring er, at denne borgergruppe ikke er interesseret og ikke ønsker besøg. Vi er begyndt at sende to rykkere på spørgeskemaet, og besvares det ikke efter disse henvendelser, må de selv henvende sig ved behov, før næste tilbud om besøg".

Vicki Porsild
Forebyggende Sygeplejerske
Odsherred kommune



Hvad oplever borgerne?

Livskvalitet (EQ-5D-5L TTO score)



Kontakt? Hvem siger ja og hvem siger nej?



Version 1+2, 2021-23	Ja tak	Nej Tak	Referenceværdi 70+
Antal (1.493)	1353 (90,6%)	140 (9,4%)	
Alder (mean)			
Livskvalitet	0,711	0,767*	0,91
Helbredstilstand	62,1	73,7*	80,2
Version 3, 2024	Ja tak	Nej Tak	Referenceværdi 70+
Antal (445)	334 (80 %)	111 (25,0%)	
Alder, år (Mean)	79,6	79,1	
Livskvalitet	0,712	0,766*	0,91
Helbredstilstand	62,9	68,3*	80,2

Data fra syv kommuner

Data kun Slagelse

Værdier er mean. * angiver statistisk signifikant forskel $p < 0,05$

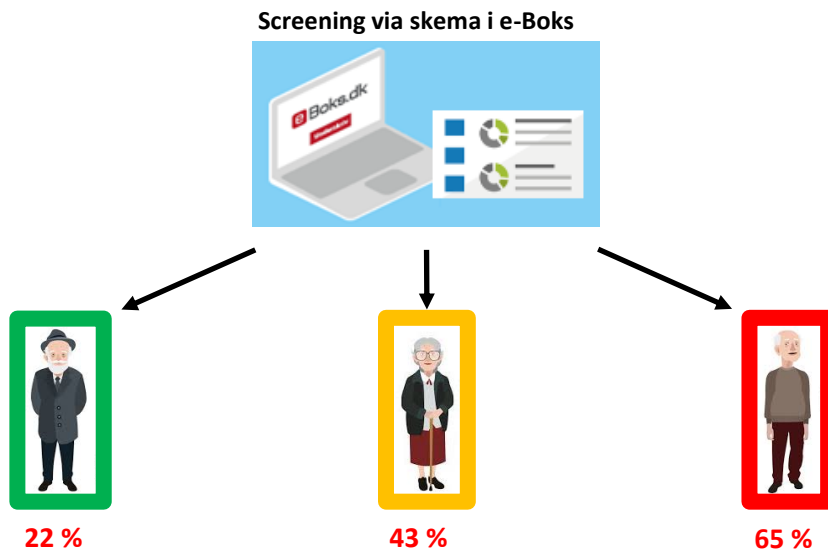
Hvorfor dette store fald?

- Flere har været screenet tidligere → (og) er i gang med en forebyggende indsats
- Flere kender indsatser og deres muligheder. Ønsker ikke at gøre yderligere

WIPP-360 – Perspektiver

Kan smelte sammen med Rehabilitering og en *ny visitationsmodel*...

Opsporing og rekruttering af borgerne med kronisk sygdom



Havde hhv. en eller flere kroniske sygdomme

92% af de røde borgere med kronisk sygdom sagde ja-tak til et forebyggende hjemmebesøg og/eller en afklarende samtalen