



Status forløbsprogrammer 2021

Formål med forløbsprogrammer

Sundhedsstyrelsen definerede i 2008 kommunale forløbsprogrammer for kronisk syge. Målet med forløbsprogrammerne er at højne kvaliteten af de kommunale indsatser til kronisk syge samt sikre hensigtsmæssig udnyttelse af kommunens ressourcer.

Ishøj Kommune har jf. sundhedsloven § 119 ansvaret for at skabe rammer for en sund levevis og etablere forebyggende tilbud til borgerne. Ishøj Kommune tilbyder forløbsprogrammer indenfor lænderyg, KOL, diabetes, hjerte og cancer. Sundhedskonsulenter og terapeuter fra den kommunale genoptræning har, indtil 31/12-2021 i samarbejde med Vallensbæk Kommune, varetaget forløbsprogrammer for borgere med KOL, diabetes og cancer. Fra 1/1-2022 er disse programmer blevet varetaget af Ishøj Kommune. Lænderyg-forløbet bliver varetaget af fysio- og ergoterapeuter i Ishøj Kommunes genoptræning. Derudover tilkøber kommunen forløb for borgere med kronisk hjertesygdom i Albertslund Kommune. Ud over de, af Sundhedsstyrelsen definerede forløbsprogrammer, tilbyder Ishøj Kommune rygestopforløb i samarbejde med andre kommuner på Vestegnen og Stoplinien samt ernæringsvejledning til borgere med prædiabetes.

Forløbsprogrammerne

Når sundhedskonsulenterne har modtaget en henvisning, ringes der til borgeren og aftales dato for den afklarende samtale. Borgernes sundhedsforløb bliver planlagt ud fra aktuelle behov, og forløbsprogrammerne er bygget forskelligt op.

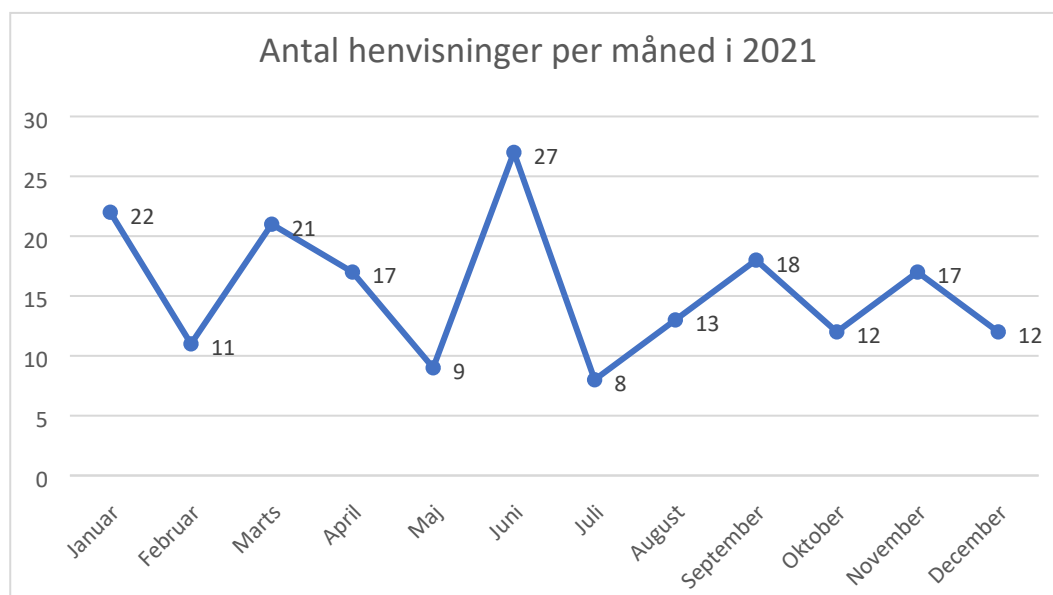
Efter endt forløb bliver borgeren tilbudt en afsluttende samtale, og efter den afsluttende samtale bliver borgeren tilbudt en telefonisk opfølgende samtale, ca. 2 – 3 måneder efter den afsluttende samtale. Sundhedskonsulenterne tilbyder også individuelle samtaler til borgere, der af forskellige årsager ikke har mulighed for at benytte sig af holdundervisningen.



Antal henvisninger til § 119 forløbsprogrammer

I 2021 blev 187 borgere henvist til forløbsprogrammer. 18 af disse var fejlhenvisninger. Fejlhenvisninger dækker fx over henvisning til psykologhjælp eller vejledning ved overvægt. Disse tilbud findes ikke hos sundhedskonsulenterne. I nogle tilfælde er henvisningerne sendt videre til rette instans i kommunen, hvor borgeren har fået den rette hjælp. I andre tilfælde er henvisningen blevet afvist, hvis tilbuddet ikke findes i kommunen. Dette gør sig bl.a. gældende hvis borgere henvises til vægttabsvejledning uden at opfylde kriterierne for at kunne modtage vejledning. Når en henvisning afvises, får den henvisende instans, fx privatpraktiserende læge, besked om dette. Der var 159 relevante henvisninger. Til sammenligning var der 239 henvisninger i 2020 (165 relevante) og 197 (158 relevante) i 2019. Antallet af relevante henvisninger har altså været rimelig konstant i de sidste 3 år.

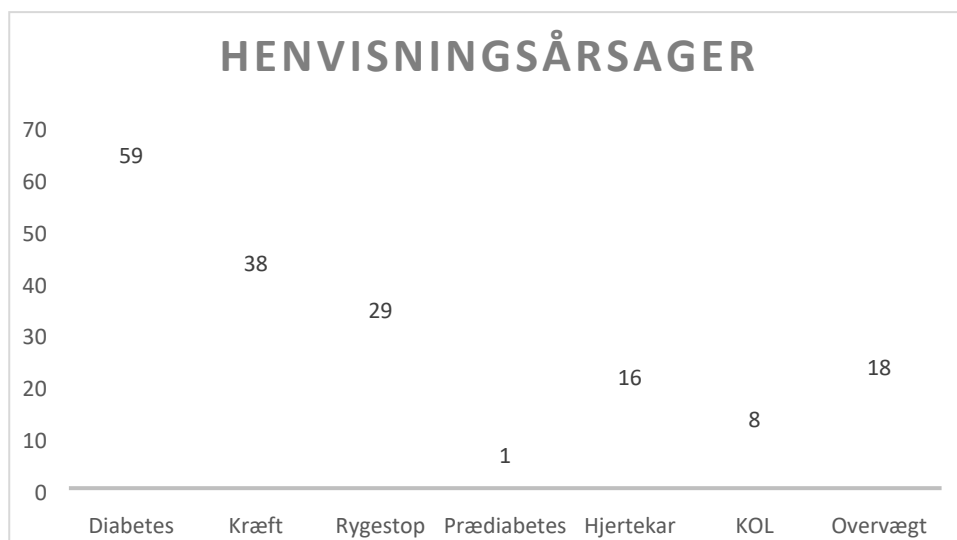
Grafen nedenfor viser udviklingen af antal henvisninger på månedlig basis.





Henvisninger – fordelt på diagnose

Grafen viser fordelingen af henvisningerne på de forskellige diagnoser og områder.



Diabetes, kræft og rygestop er de hyppigste årsager til henvisninger. Overvægt er inkluderet for at vise omfanget af disse henvisninger.

Borgere, der henvises med prædiabetes

Sundhedskonsulenterne tilbyder ernæringsvejledning for borgere med prædiabetes. Formålet er at forbygge eller udsætte, at borgerne udvikler diabetes 2.

Prædiabetes defineres som et forhøjet langtidsblodsukker (HbA1c mellem 42-47 mmol/mol) (Videncenter for Diabetes, 2019).

For at borgere med prædiabetes kan få et forløb hos en sundhedskonsulent kræver det, at langtidsblodsukkeret er på mere end 42 mmol/mol sammen med mindst én af nedenstående risikofaktorer:

- Dyslipidæmi (lipidforstyrrelser, som forhøjet kolesteroltal og fedt i blodet (triglycerider)).
- Hjertekarsygdomme
- PCOS (Polycystisk ovariesyndrom, en hormonal forstyrrelse set hos ca. 10% af alle kvinder)
- Familiær disposition
- Tidligere graviditetsdiabetes



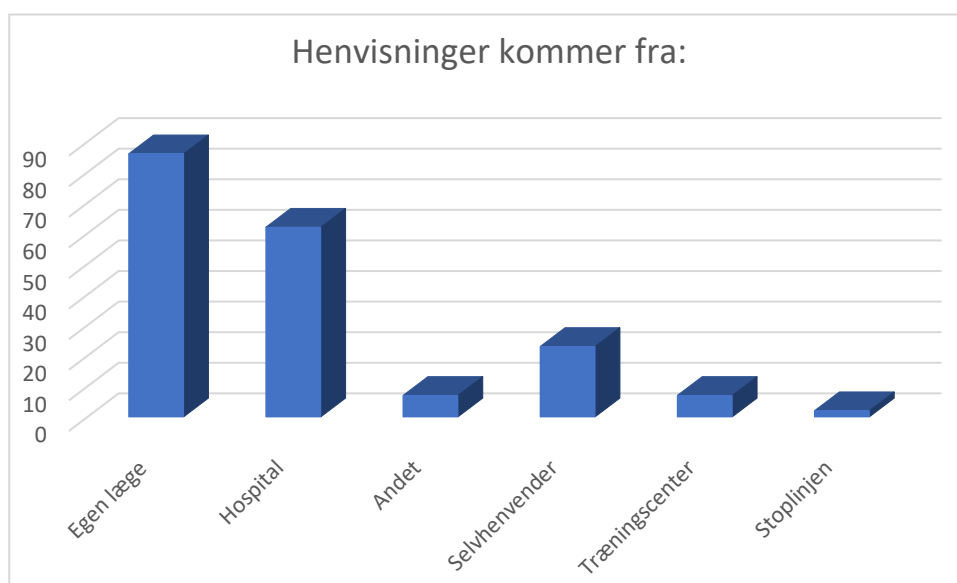
- Hypertension (forhøjet blodtryk)
- BMI mellem 26-39

I 2021 er én borger med prædiabetes blevet henvist til et diætistforløb.

Fordeling af hvem der henviser til forløbsprogrammer

Det kræver lægehenvi sning at deltage på forløbsprogrammerne (undtagen rygestop). Sundhedskonsulenterne modtager henvendelser fra forskellige instanser. Hvis en borger ikke henvises fra praktiserende læge eller hospitalet, hjælper sundhedskonsulenterne borgeren med at rekvirere henvi sning fra den praktiserende læge. Selvhenvendelser er borgere, der enten har set annonce for et forløbsprogram i Syd kysten, postkort hos egen læge eller har hørt det omtalt i omgangskredsen. Henvendelser modtaget fra "Andet" indebærer blandt andet henvendelser modtaget fra medarbejdere i Center for Voksne og Velfærd, herunder vejledere og hverdagsrehabilitering. Sundhedskonsulenterne arbejder kontinuerligt med rekrutteringsprocessen, hvilket gør det interessant at vide, hvorfra henvi sninger kommer og, hvor man i så fald bør yde en ekstra indsats i forhold til rekruttering.

Grafen nedenfor viser, hvem der henviser borgere til kommunens forløbsprogrammer og viser, at størstedelen kommer fra egen læge og hospital.





Erfaringer

2021 har fortsat været præget af Covid-19 pandemien. Dette har medført en re-tænkning af, hvordan der har været afholdt forløbsprogrammer. Blandt andet har vi fået erfaring med at afholde virtuelle hold, mindre hold og har også tilbudt flere individuelle vejledninger.

Perspektivering

Vi ser et behov for at udforske muligheden for forløb henvendt til borgere, der ønsker hjælp ift. deres overvægt. Der er i 2021 kommet 18 henvendelser til overvægt, hvilket er den fjerde største kategori i henvendelser. Dette vil dog være en tværfaglig indsats, som ingen faggrupper kan løfte alene.

Efter ophør af det forpligtende samarbejde med Vallensbæk Kommune, har vi en forventning om, at vi kan styrke samarbejdet med kollegaerne fra jobcenteret, som tidligere var fysisk placeret i Vallensbæk.

For at øge kendskabet til forløbsprogrammerne og rygestoptilbuddet internt i organisationen, og dermed opfordre til henvisninger og øge tilgængeligheden for borgerne, planlægger sundhedskonsulenterne at invitere til samarbejds møder med blandt andet forebyggende konsulenter, hverdagsrehabilitering og visitation, genoptræning og sagsbehandlende terapeuter.