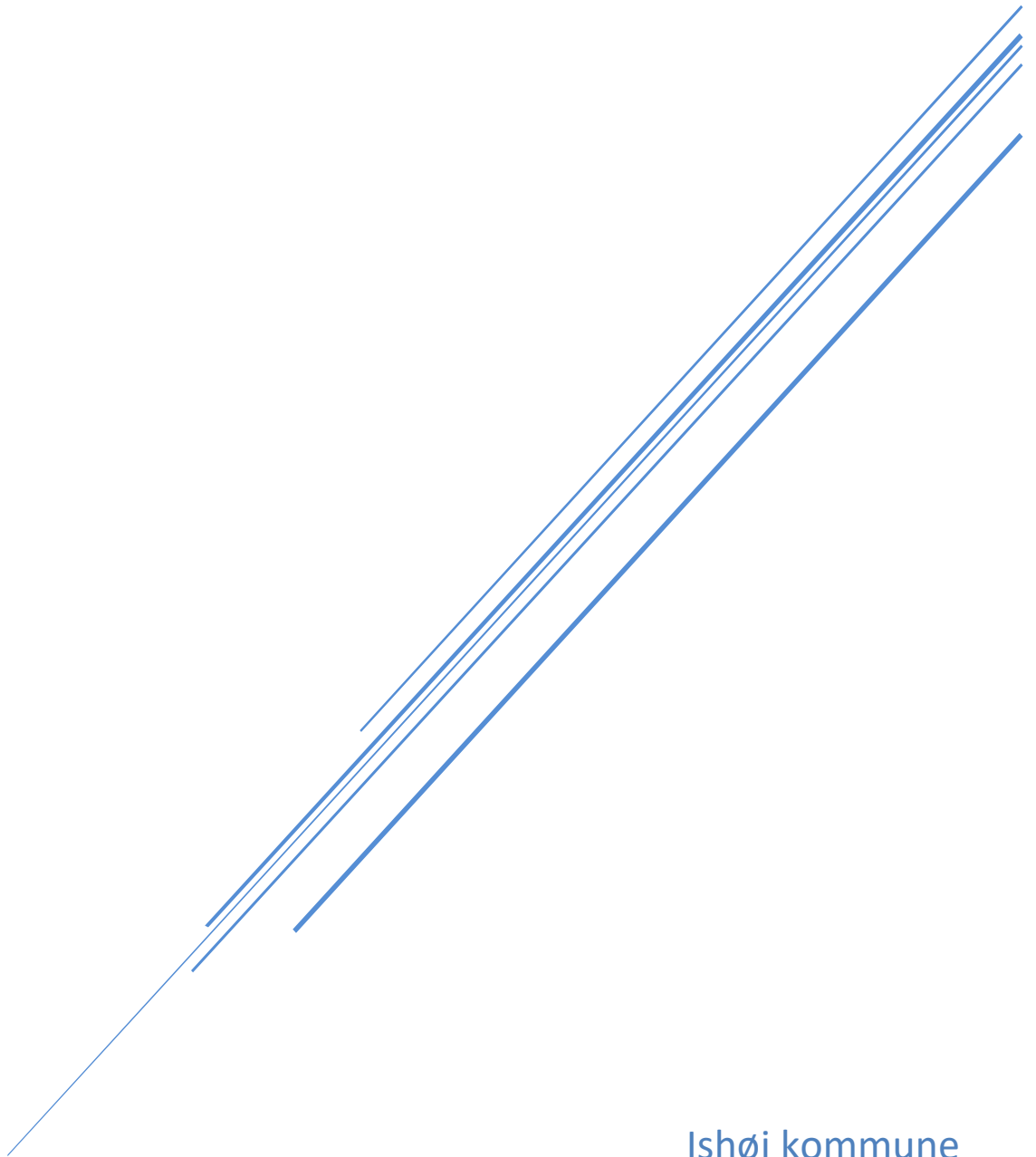


Årsrapport 2020 for forløbsprogrammerne



Ishøj kommune

Indholdsfortegnelse

Indhold

1.0 År 2019 sammenlignet med 2020	3
1.1 Formål med forløbsprogrammer	3
1.2 Antal forløb	4
1.3 Antal henvisninger til § 119 forløbsprogrammer.....	5
1.4 Antal forløb pr. diagnose	5
1.5 Fordeling af henvisninger pr. måned	5
1.6 Fordeling af hvem der henviser til forløbsprogrammer.....	6
1.7 Den årlige fordeling af sundhedssamtaler	6
1.8 Første forløb som tilbydes	7
1.9 Andet forløb som tilbydes.....	8
2.0 Fordeling af diagnoser hos borgere visiteret til et individuelt forløb	8
2.1 Afslutningsårsager	9
2.2 Fejlhenvisninger eller borgere som ikke har ønsket om et forløb	9
3.0 Erfaringer fra 2020	10
4.0 Perspektiver til udvikling og udvidelse af forløbsprogrammerne	11
4.0 Referencer	11

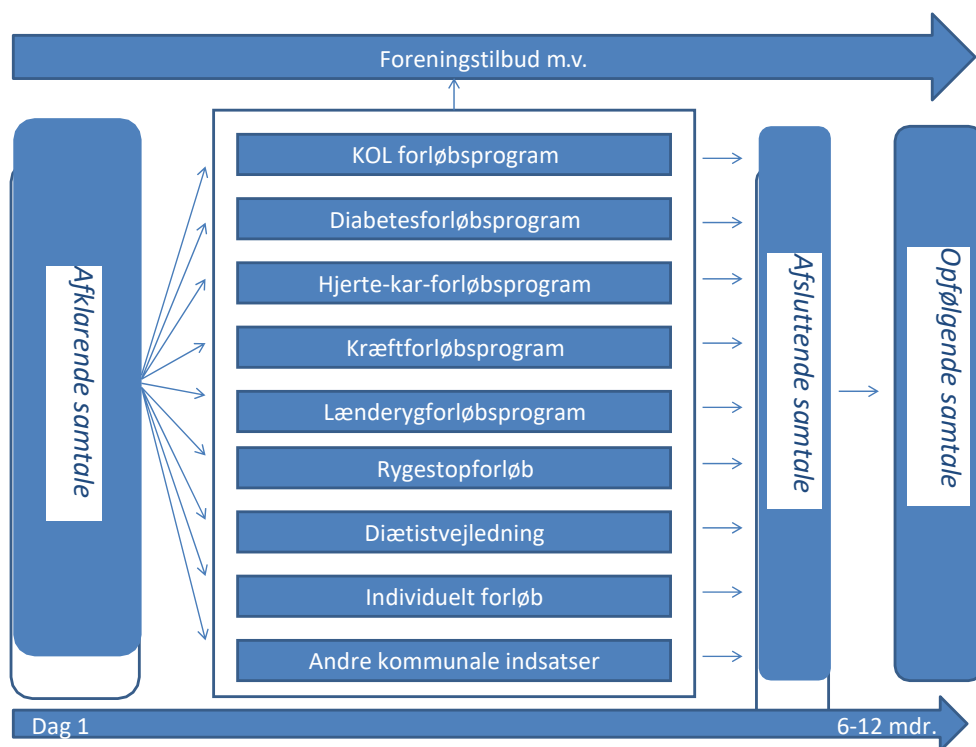
1.0 År 2020 sammenlignet med 2019

- I 2020 blev der henvist 165 borgere, i 2019 var tallet 158 (fratrasket fejlhenvisninger).
- I 2020 var der i gennemsnit 1 dag fra henvisningerne blev modtaget til første telefoniske kontakt, i 2019 0,92.
- I 2020 betjenes endvidere funktionen omkring rygestopvejledning, hvilket i 2019 var udliciteret til apoteket.
- I 2019 fremgik forløbsprogrammet "Lænde/ryg" i rapporten, hvilket den ikke gør i 2020, da dette forløbsprogram bliver afholdt i Træningscenteret.
- I 2020 fordelte henvisningerne sig jævnt over året, hvilket de også gjorde i 2019.
- I 2020 blev flest henvist rygestop, derefter til cancer- og diabetesforløbsprogram. I 2019 blev flest henvis til cancer- og diabetesforløbsprogram.
- I 2020 blev flest henvist fra egen læge og hospital, hvilket også gjorde sig gældende i 2019.

1.1 Formål med forløbsprogrammer

Sundhedsstyrelsen udarbejdede i 2008 kommunale forløbsprogrammer for borgere med en kronisk sygdom. Målet med forløbsprogrammerne er at højne kvaliteten af indsatserne i kommunerne til borgerne 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 Lænde/ryg, KOL, Diabetes og Cancer. Sundhedskonsulenter og terapeuter fra Forebyggelse og Rehabilitering varetager i samarbejde med Vallensbæk Kommune de tre forløbsprogrammer for borgere med KOL, Diabetes og Cancer. Lænde/ryg forløbet bliver varetaget af fysio- og ergoterapeuter i Ishøj Kommunes træningscenter. Derudover tilkøber kommunen forløb for borgere med hjertesygdom i Albertslund Kommune. Udover de, af Sundhedsstyrelsen definerede forløbsprogrammer, tilbyder Ishøj kommune diætistvejledning til borgere, der opfylder særlige kriterier herfor. Sundhedskonsulenterne varetager også rygestopvejledning til borgere, som ønsker at stoppe med at ryge.

Nedenstående figur viser borgerens vej igennem et forløb i Sundhedscenteret



Når der modtages en henvisning, ringer sundhedskonsulenterne til borgeren og aftaler dato for den afklarende samtale. Borgernes sundhedsforløb bliver planlagt ud fra borgerens individuelle behov og de forskellige forløbsprogrammer er bygget forskelligt op. Nedenstående tabel viser opbygningen af de tre forløbsprogrammer samt rygestopkurser, som Ishøj Kommune tilbyder:

Forløb	Antal gennemførte hold	Antal gange pr. hold	Varighed pr. gang (time)
KOL	1	5	1,5
KOL træning	Løbende optag	20	0,75
Diabetes 2	3	6	2,5
Diabetestræning	Løbende optag	20	0,75
Cancer	2	7	3
Cancer træning	Løbende optag	Individuelt	1
Rygestop	4	6	2

I 2020 er flere hold blevet udskudt pga. covid-19, da det ikke har været muligt at samles på holdet. Dette bevirker, at der har været afholdt færre hold dette år sammenlignet med tidligere år, da kun gennemførte hold er registreret. De hold der har været i gang under nedlukningerne, er blevet gjort færdige ved individuelle forløb, enten over telefon eller ved fremmøde. I nogle tilfælde er borgerne blevet tilbudt at komme på et senere hold, når det var muligt i forhold til pandemiudviklingen.

Efter endt forløb bliver borgeren tilbudt en afsluttende samtale og efter den afsluttende samtale bliver borgeren tilbudt en opfølgende samtale, ca. 2 – 3 måneder efter den afsluttende samtale.

Sundhedskonsulenterne tilbyder også individuelle samtaler til borgere, der ikke har mulighed for at benytte sig af holdundervisningen af forskellige årsager. Dette udspecificeres senere i rapporten.

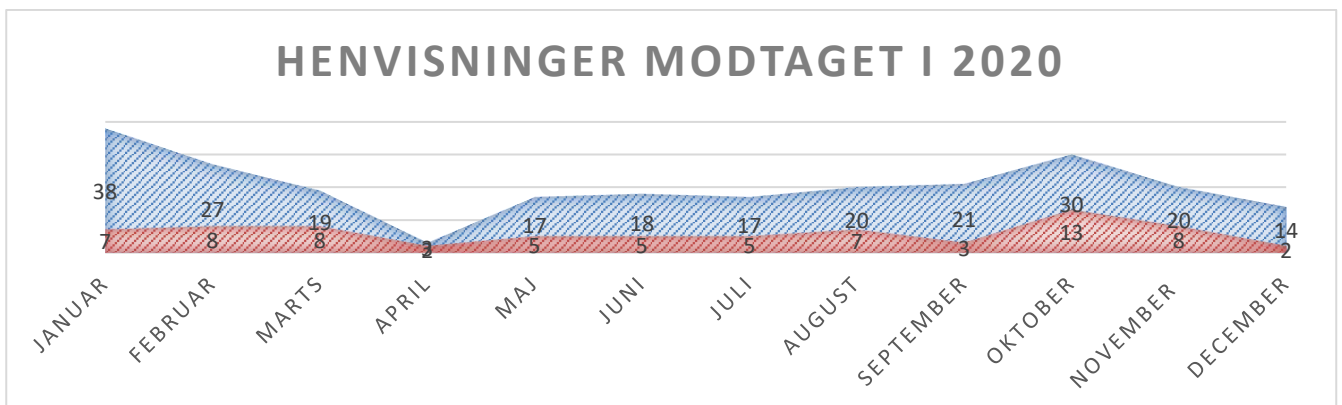
1.2 Antal forløb

I 2020 modtog Ishøj Kommune i alt 239 henvisninger. Af disse var 73 fejlhenvvisninger, mens de resterende 165 henvisninger var til enten forløbsprogrammer eller rygestopvejledning. Borgerne har haft den første telefoniske kontakt med en sundhedskonsulent gennemsnitlig 1 dag inkl. weekend efter modtaget henvisning. Fejlhenvvisninger dækker bl.a. over henvisning til psykologhjælp, vejledning ved overvægt eller stress. Dette er tilbud som ikke findes i Center for Voksne og Velfærd. 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 en henvisende instans (fx privat praktiserende læge) besked om dette. Denne rapport

omhandler kun tal på borgere fra Ishøj Kommune. Borgere fra Vallensbæk, som har deltaget i forløbsprogrammerne, figurerer ikke i denne rapport.

1.3 Antal henvisninger til § 119 forløbsprogrammer

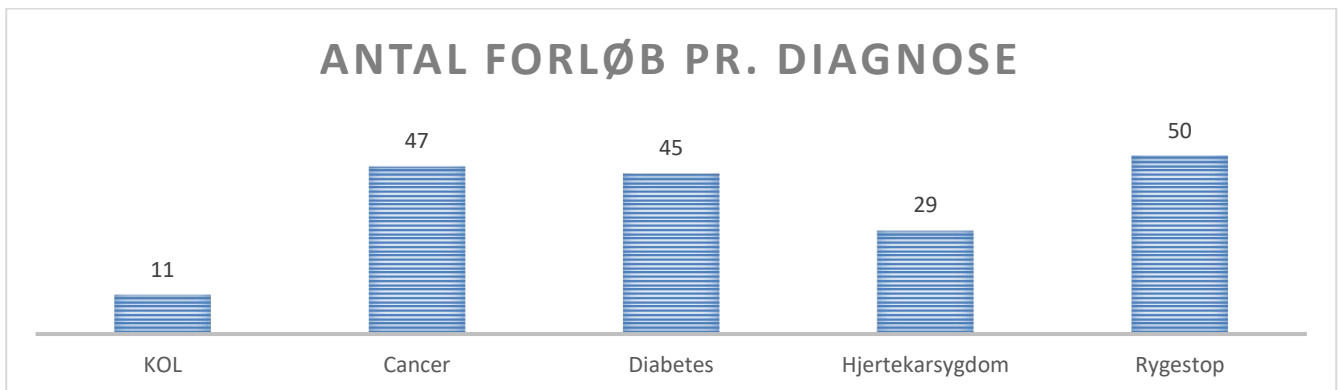
Grafen nedenfor viser udviklingen af antal henvisninger modtaget i 2020.



Det blå område viser det samlede antal henvisninger fordelt over året, mens det røde område viser antal fejlhenvisninger. Som eksempel modtog Ishøj Kommune i januar 2020 i alt 38 henvisninger, hvoraf 7 var fejlhenvisninger.

1.4 Antal forløb pr. diagnose

Grafen viser fordelingen af henvisninger til de forskellige diagnoser i 2020.

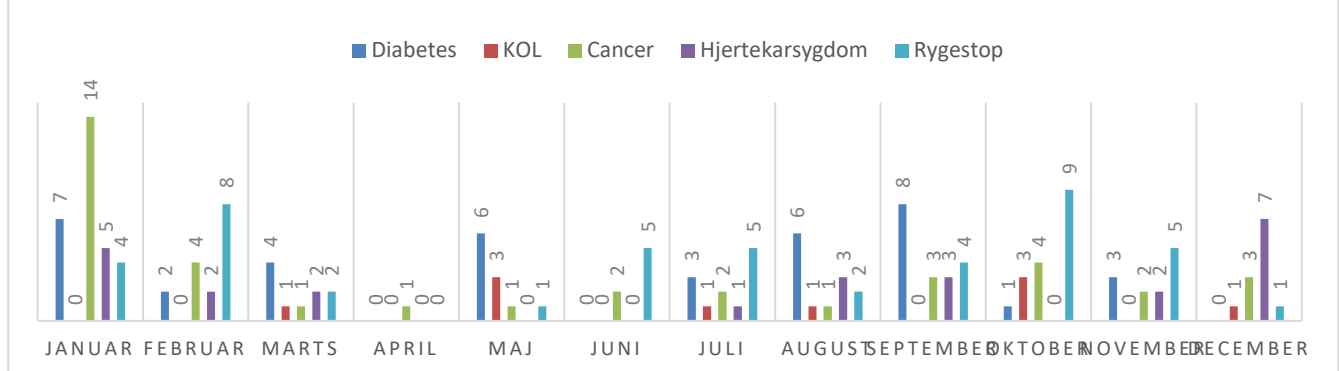


Ud fra denne graf ses det, at størstedelen af de henvisninger, der modtages omhandler forløb til Cancer- og Diabetesforløbsprogrammer samt til rygestopvejledning. Antallet af undervisningshold tilpasses efter, hvor mange borgere, der bliver henvist.

1.5 Fordeling af henvisninger pr. måned

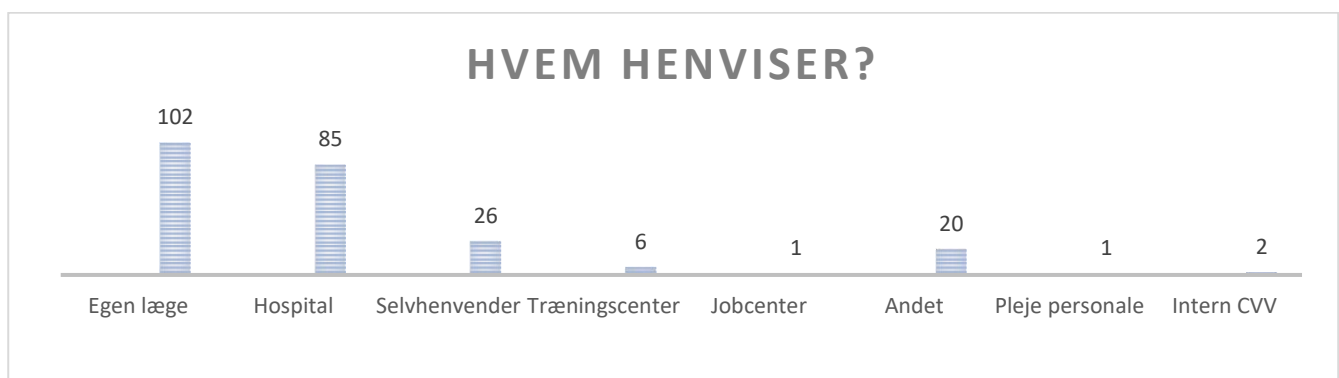
Denne graf viser en oversigt over, hvornår henvisningerne er modtaget og hvilken diagnose det omhandler.

FORDELING AF HENVISNINGER PR. MÅNED



1.6 Fordeling af hvem der henviser til forløbsprogrammer

Det kræver henvisning fra privat praktiserende læge eller sygehus at deltage på forløbsprogrammerne. Nogle gange henvises borgerne i første instans via andre kanaler fx internt fra kommunen, hvorefter lægehenvielse rekvireres efterfølgende. I nedenstående tabel ses, en oversigt over hvilke instanser, som henviser til et forløbsprogram. Hvis en borger ikke henvises fra praktiserende læge eller hospitalet, hjælper sundhedskonsulenterne borgeren med at rekvirere henvisning fra den praktiserende læge.

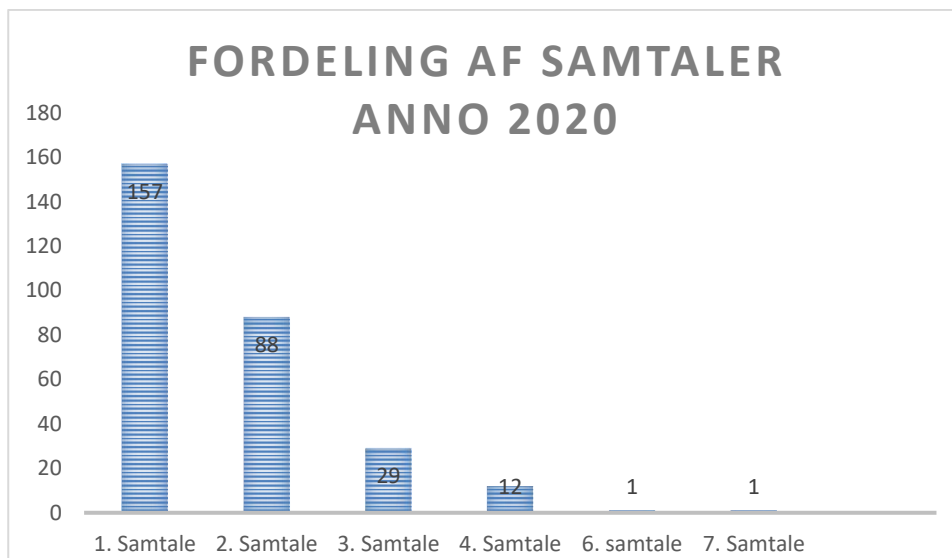


Selvhenvendelser er borgere der enten har set annonce for et forløbsprogram i Sydkysten, postkort hos egen læge eller har hørt det omtalt i omgangskredsen. Henvendelser modtaget fra "Andet" indebærer henvendelser modtaget fra medarbejdere i Center for Voksne og Velfærd, herunder vejledere og hverdagsrehabilitering.

1.7 Den årlige fordeling af sundhedssamtaler

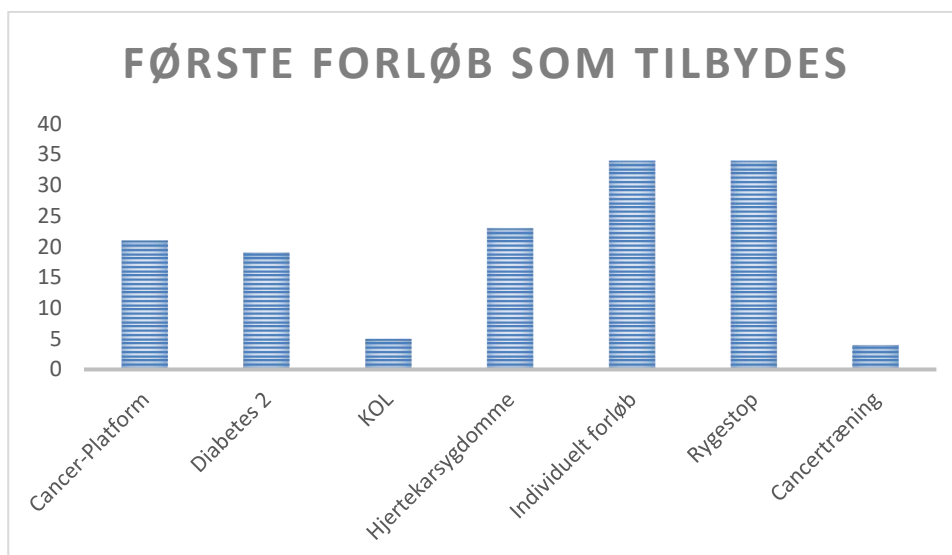
Når borgerne bliver henvist til et forløbsprogram får de tilbudt en individuel sundhedssamtale. Denne samtale figureres i punkt 1.0 som den *afklarende samtale*. Under sundhedssamtalen tilrettelægger sundhedskonsulenten i samarbejde med borgeren et forløb ud fra et helhedsorienteret perspektiv således, at den enkelte borgers ønsker og behov bliver tilgodeset. Der tilbydes både hold- og individuelle forløb. Borgere på holdforløb tilbydes som

grundregel tre individuelle sundhedssamtaler i løbet af deres forløb jf. figur i afsnit 1.0.



Grafen viser antallet af individuelle samtaler. I 2020 blev der modtaget i alt 165 relevante henvisninger, hvoraf 157 har været til 1. samtale. Det ses af grafen, at antallet af borgere som modtager de resterende samtaler, falder jævnt, som antallet af samtaler bliver flere. Dette skyldes at borgerne i nogle tilfælde takker nej til de resterende samtaler.

1.8 Første forløb som tilbydes

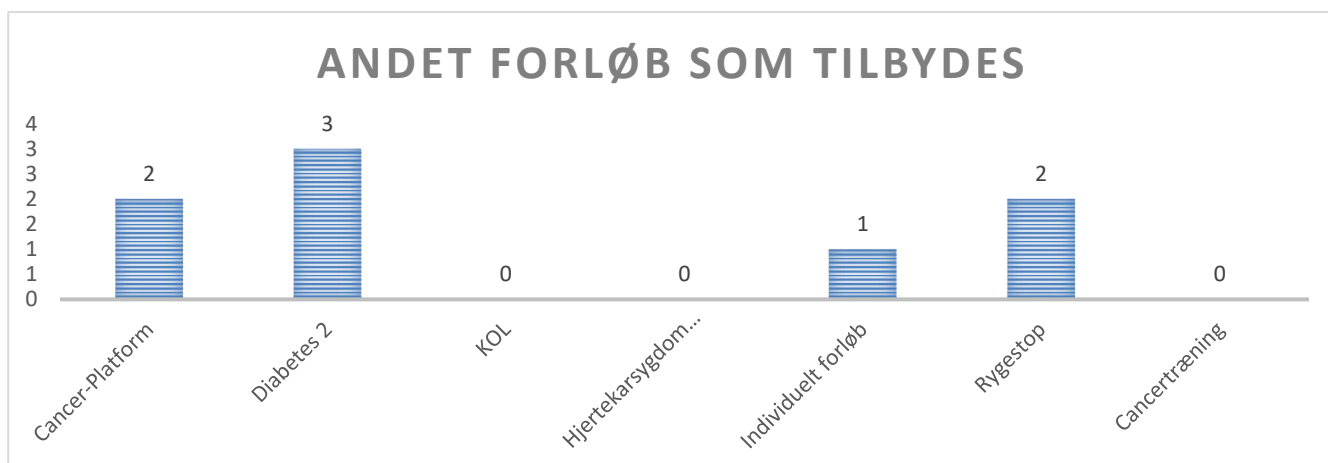


Ovenstående figur viser antallet af de første forløb, som tilbydes efter den afklarende samtale. Som eksempel deltog 21 borgere på cancer-platformen efter den afklarende samtale.

1.9 Andet forløb som tilbydes

Nogle borgere er i første omgang blevet henvist med én diagnose og tilbudt et forløb tilsvarende diagnosen. Under borgerens første forløb fremkommer det, at borgeren har flere diagnoser. Der er mulighed for at tilbyde borgeren et nyt forløb til den fremkomne diagnose.

Nedenstående figur viser hvilket forløb, borgeren har modtaget som andet forløb.



2.0 Fordeling af diagnoser hos borgere visiteret til et individuelt forløb

Mange borgere har stor glæde af at deltage på holdundervisning, hvor de møder andre, der lever med lignende udfordringer i forhold til deres kroniske sygdom, mens nogle borgere har større glæde og effekt af individuelle samtaler med en sundhedskonsulent.

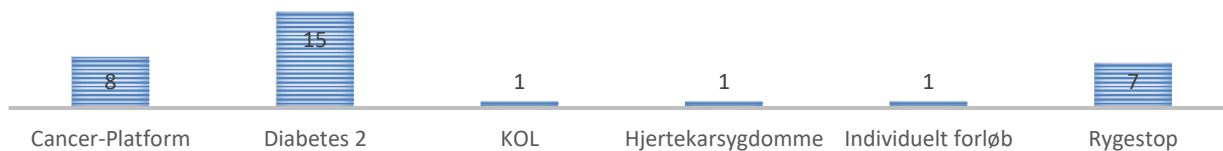
Der er forskellige årsager til, at borgerne bliver tilbudt et individuelt forløb. Det kan bl.a. skyldes:

- At borgeren lider af psykiske udfordring – det kan blandt andet være angst, depression eller andre
- At borgeren af arbejdsmæssige årsager ikke kan deltage i undervisning på hold
- At borgeren har behov for tolk

Antallet af individuelle samtaler er stigende. Dette skyldes, at nyeste evidens peger på, at nogle borgergrupper med kroniske sygdomme har større gavn af individuelle forløb. I den forbindelse er en sundhedskonsulent uddannet i GEB-metoden (Guidet Egen Beslutning) GEB-metoden er en samtale- og refleksionsmetode, hvor borgeren under individuelle samtaler guides til at fortage livsstilsændringer.

Nedenstående graf viser, hvilke diagnoser, borgere der modtager individuelle samtaler, er henvist med.

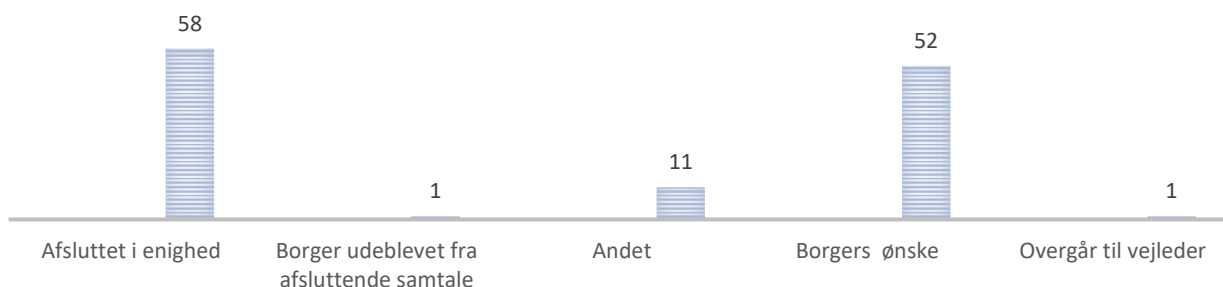
UDSPICIFICERING AF DIAGNOSER DER MODTAGER INDIVIDUELLE SAMTALER



2.1 Afslutningsårsager

Nedenstående graf viser en oversigt over afslutningsårsager for borgere, der har modtaget et forløb i Sundhedscenteret.

AFSLUTNINGÅRSAGER

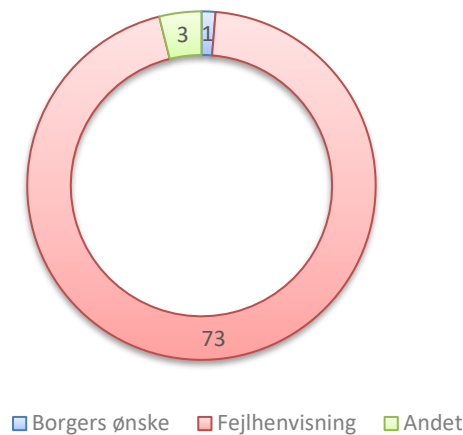


"Afsluttet i enighed" indeholder flere aspekter. Blandt andet er det særligt gældende for cancerborgerne, at de ikke ønsker yderligere tiltag i kommunalt regi, fordi de enten er blevet raskmeldt eller har genoptaget arbejde. Derudover indeholder det borgere, hvor sundhedskonsulenten med sin faglighed i samråd med borgeren har afgjort, at der ikke er behov for yderligere tiltag. "Andet" indebærer fx borgere, der er fraflyttet kommunen eller borgere som er stoppet med fremmøde og efterfølgende ikke har kunne kontaktes.

2.2 Fejlhenvisninger eller borgere som ikke har ønsket om et forløb

Nedenstående graf viser en oversigt over de borgere, der afsluttes i uden forløb. Det kan fx være borgere der er henvist fra egen læge eller hospital, men ikke selv ønsker at opstarte et forløb. Ligeledes kan det være borgere, som er fejlhenviste, hvilket som tidligere beskrevet fx indebærer borgere med overvægt uden samtidig kronisk sygdom eller borgere der har behov for psykologhjælp.

AFSLUTNINGSÅRSAGER FOR BORGERE UDEN FORLØB



I forhold til det store antal af fejlhenvisninger viser det, at der i det tværfaglige samarbejde er plads til forbedring. I 2021 vil der derfor blive arbejdet videre på brobygning mellem faggrupperne således, at det kan spare alle for fx ekstra administrativt arbejde.

3.0 Erfaringer fra 2020

2020 har været et år der har været præget af Covid-19 pandemien. Det har medført ændringer på de måder vi blandt andet har afviklet vores forløbsprogrammer på. Der har været afprøvet forskellige nye måder at afholde holdene på, heriblandt forsøgt at gøre holdene mindre, således at afstandskravene fortsat har været overholdt. På diabetesholdet er der sket en ændring i den måde hvorpå det er blevet afholdt. Et forsøg har været at afholde både undervisning og træning sammen i modsætning til tidligere, hvor dette ikke har været muligt. Dette har givet en rigtig god mulighed for at gøre noget aktivt og meningsfuldt sammen og har givet potentiale for udvikling af fællesskaber, deltagerne imellem. Undersøgelser viser, at jo oftere man engagerer sig i aktiviteter og fællesskaber, jo større er sandsynligheden for at have en god mental sundhed. I takt med denne forandring af holdene, er afholdelsen rykket til Ishøj Idrætscenter fra Ishøj Rådhus. Vi har indgået en aftale med Fitness Ishøj om, at det har været muligt at bruge deres lokaler i forbindelse med undervisningen og træningen. Dette har yderligere potentiale for at styrke overgangen til foreningslivet i Ishøj kommune, da borgerne allerede vil være bekendte med træningscenteret.

Rygestopholdet har i år 2020 været afholdt på forskellige måder, både som gå-hold, men også som holdundervisning på kommunens lokaler. Begge hold har været velbesøgte og har favnet både de borgere som havde mulighed for bevægelse, men også dem hvor der har været et nedsat funktionsniveau. Der har været forsøgt at oprette virtuelle rygestophold, dog uden held, da ikke nok borgere har haft denne mulighed for opkobling

til digitale løsninger. Af samme årsag er rygestopvejledningen under Covid-19 pandemien foregået individuelt.

Sundhedskonsulenterne har løbende haft fokus på at invitere sig selv til personalemøder i de forskellige organisationer, for netop at fremme fokus på deres forløbsprogrammer og rygestophold. Dette har været lidt udfordret på grund af pandemien, men der vil i 2021 fortsat blive arbejdet på dette.

4.0 Perspektiver til udvikling og udvidelse af forløbsprogrammerne

Der er grobund for at udvikle på muligheden for at arbejde med overvægt. Som årsrapporten belyser, er der kommet fejlhenvisninger som blandt andet dækker over henvisninger til psykologhjælp, vejledning ved overvægt eller stress. Sundhedsstyrelsen har i 2021 udgivet nye anbefalinger for tilbud til børn og voksne med svær overvægt. Anbefalingerne er målrettet kommuner, der ønsker at kvalificere deres indsats på området (Sundhedsstyrelsen, 2021). I sundhedsprofilen fra 2017 beskrives at 36 % af Ishøjs befolkning er moderat overvægtige, mens 20 procent er svært overvægtige. Svær overvægt udgør en risiko for borgerens fysiske helbred, men kan også have stor betydning for deres mentale sundhed, livskvalitet og trivsel. Derfor kunne der være perspektiv i at tænke en indsats ind i det sundhedsfremmende arbejde.

Ydermere står vi overfor et ophør af det forpligtende samarbejde med Vallensbæk Kommune. Ved dette har vi en forventning om at samarbejde mellem jobcenteret og sundhedskonsulenterne kan styrkes, da Jobcentret rykker til Ishøj kommune. Der ville kunne udvikles på muligheden for at tilbyde tilbud til overvægtige og der er en forventning om at der ville kunne komme flere henvisninger fra jobcentret. Det er vores erfaringer fra de nuværende rehabiliteringsmøder at der er et behov for sådanne tilbud.

Derudover vil der i forbindelse med rygestopholdet kunne udvikles på tilbuddet til rygestop til gravide. Der er erfaring for at chancerne for at stoppe med at ryge stiger når man får hjælp.

4.0 Referencer

Sundhedsstyrelsen, 2021, "Livsstilsintervention ved svær overvægt. Anbefalinger for tilbud til børn og voksne"