

Udvalget for Social Omsorg

Udvalgsmedlemmer

Hans Jørgen Hansen
(V) Formand



OBS: Nyt medlem

Daniel Toft Jakobsen
(A) Næstformand



Bent Poulsen (V)



Hanne Grangaard (A)



Birgit Jakobsen (K)



Administrativ organisation

Chef for Social Omsorg
Steen Dall-Hansen



Steen Dall-Hansen er sekretær for Udvalget for Social Omsorg og har chefansvaret for kompetencegrupperne i den administrative enhed Social Omsorg.

Udvalget for Social Omsorg

Udvalgets opgaver

Udvalget varetager den umiddelbare forvaltning af de forudsætninger, der gør, at det enkelte menneske får omsorg, støtte og rådgivning, så det enkelte menneske løbende udvikler sig til at kunne klare sig bedre og mere selv. Målgruppen vil typisk være ældre og voksne handicappede.

Forudsætninger

Borgere, der er svækkede i et omfang, der gør, at de ikke eller kun i begrænset omfang kan tage vare på eget liv, oplever at blive hjulpet til at bevare eller øge deres livskvalitet.

Familien, netværket og det lokale samfund er vigtige elementer i den sociale omsorg, vi udviser for hinanden.

Borgeren får hjælp og rådgivning til at skabe fremskridt, til at tage ansvar for eget liv og til at klare sig selv bedst muligt.

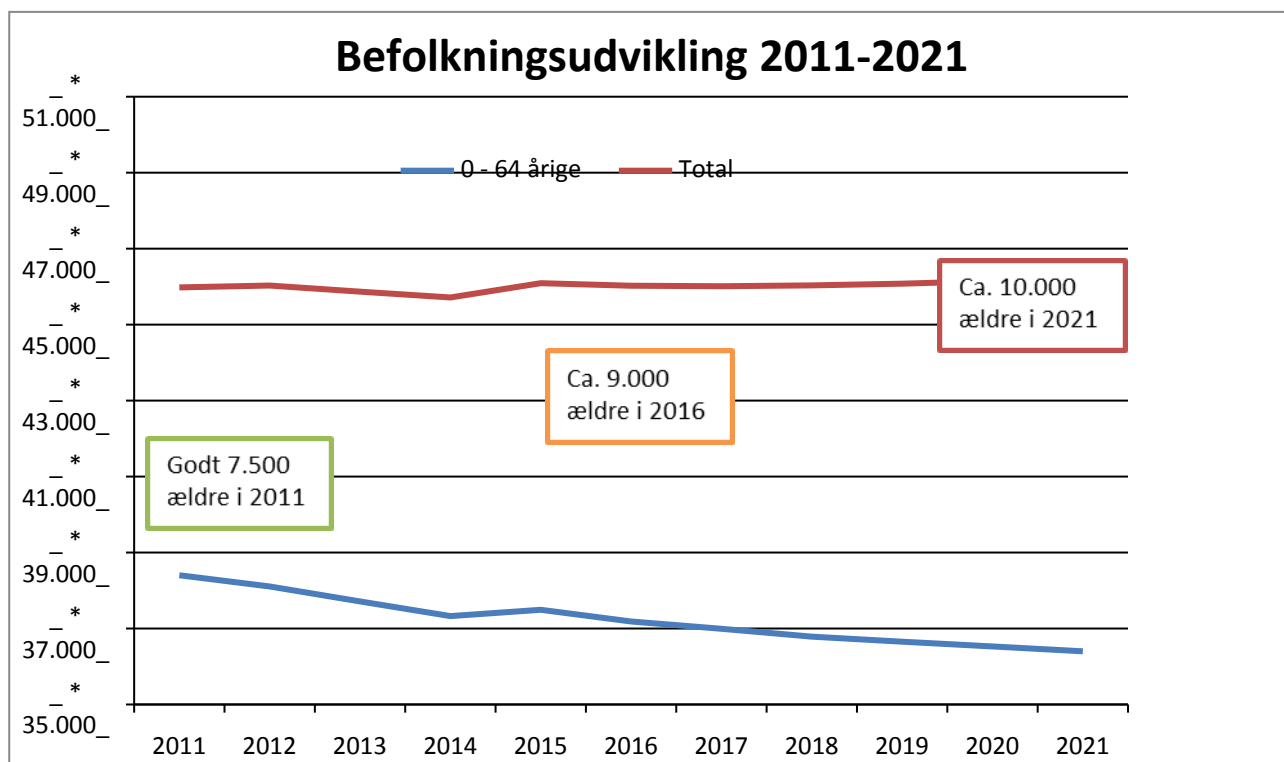
Omgivelser og tilbud er indrettet, så man så vidt muligt kan bruge dem selvstændigt. Det gælder både i det offentlige og i lokalområderne.

Demografi

Primo året	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
0 - 64 årige	38.402	38.107	37.713	37.327	37.493	37.185	36.993	36.786	36.653	36.528	36.400
65 - 69 årige	2.508	2.737	2.805	2.877	2.865	2.846	2.724	2.713	2.666	2.706	2.721
70-74 årige	1.788	1.801	1.924	2.047	2.181	2.323	2.537	2.623	2.685	2.667	2.653
75 - 79 årige	1.371	1.419	1.447	1.477	1.518	1.571	1.586	1.703	1.830	1.935	2.066
80- 84 årige	1.007	1.017	997	1.006	1.032	1.070	1.109	1.140	1.165	1.202	1.247
85 - 89 årige	631	656	684	668	661	664	675	666	676	700	729
90 - 94 årige	206	226	243	264	290	296	308	325	316	312	317
95 + årige	67	66	55	49	51	69	79	77	87	97	102
Total	45.980	46.029	45.868	45.715	46.091	46.024	46.011	46.033	46.078	46.147	46.235

Kilde: Danmarks Statistik, maj 2015.

Udvalget for Social Omsorg

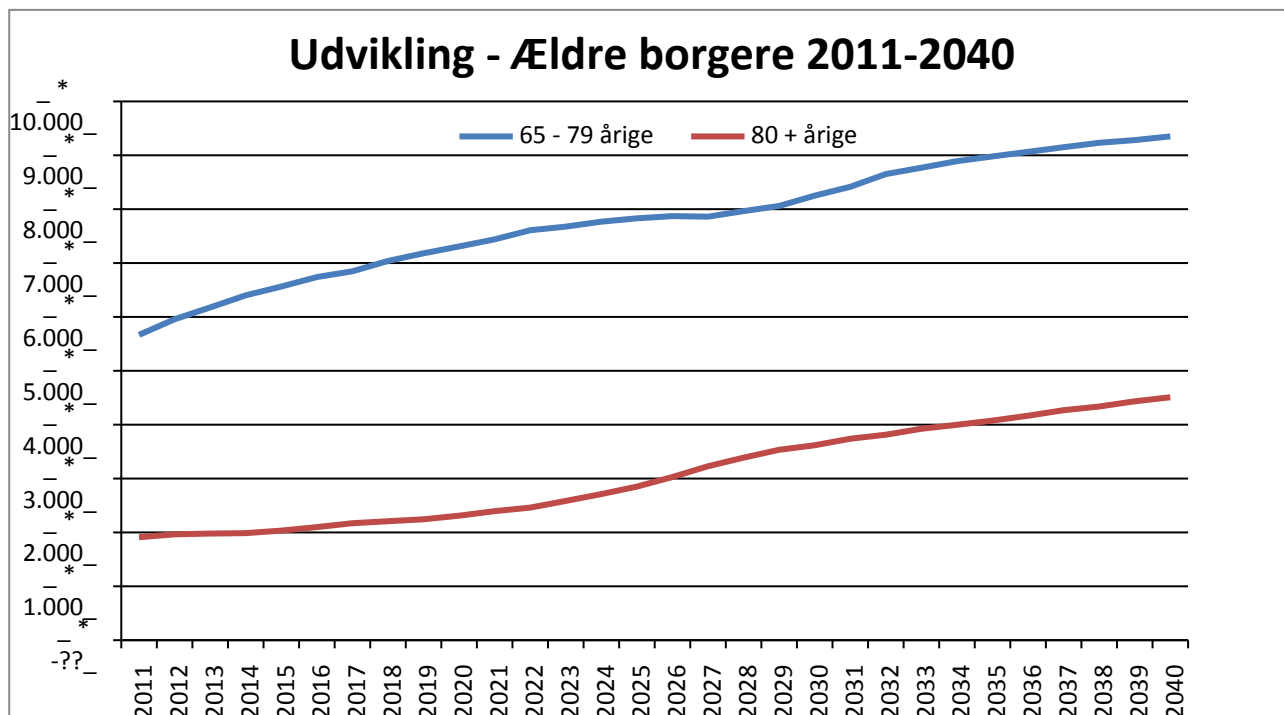


Som det også fremgår af grafen, ligger det totale antal indbyggere næsten konstant på niveauet omkring 46.000.

Og da den yngre aldersgruppe under 65 år ser ud til at falde frem i hele den viste periode, er det gruppen 65+ årige der må stige. Således er der primo 2011 godt 7.500 ældre, som stiger til godt 9.000 i slutningen af 2016. I år 2021 vil antallet af ældre være omkring 10.000.

For at kunne undersøge udviklingen nærmere, er der i næste graf sket en opdeling af den ældre del af befolkningen i to aldersgrupper, en med 65-79 årige og en med 80+ årige. Samtidig dækker perioden nu årene 2011 til 2040.

Udvalget for Social Omsorg



Kilde: Danmarks Statistik, maj 2015.

Begge grupperinger stiger kraftigt frem mod år 2040. Den yngre del af de ældre udgør den største gruppe, og stigningen er over perioden på ca. 65 %. Den ældste gruppe forventes at stige fra knap 2000 i 2011 til ca. 4.500 i 2040 eller med ca. 130 %.

Budgetpræsentation

Driftsbudgettet for Udvalget for Social Omsorg udgør i 2016 netto 646,7 mio. kr. (i 2015-prisniveau).

Udvalgets budgetramme er i forhold til Budget 2015 tilført 14,3 mio. kr., heraf 8,3 mio. kr. til "ældremilliarden", 0,9 mio. kr. til vederlagsfri fysioterapi, 3,2 mio. kr. til 3 nye døgntilbud og 1,9 mio. kr. til overførsel af handleforpligtelse og udgift til 5 unge fra Læring.

Det beregnede budget for Social Omsorg for 2016 overstiger den tildelte budgetramme med 43,39 mio. kr. I beløbet indgår bidrag til Reduktion og Tilpasning for 2015 på 11,2 mio. Kr. og det yderligere bidrag for 2016 på 2,2 mio. kr. Der er ikke taget stilling til hvordan denne overskridelse skal finansieres. Den negative pulje er fratrukket i "Hjælp i borgerens eget hjem".

Reduktion og tilpasning

I forbindelse med udarbejdelse af Budget 2015 var der behov for at reducere og tilpasse driftsudgifterne for 2016 med yderligere 8,2 mio. kr. – udover i alt 37,6 mio. kr. i 2015 - for at skabe det ønskede råderum på 100 mio. kr. til anlæg og kasseopbygning. Udvalgets yderligere andel udgør i 2016 2.244.000 kr., som endnu ikke udmøntet, men er fratrukket udvalgets budgetramme.

Udvalget for Social Omsorg

Geninvesteringspuljen

Fra 2016 iværksættes en Geninvesteringspulje, der på årsbasis udgør 1 % af kommunens samlede serviceudgifter, hvilket samlet set medfører geninvesteringer på 17,5 mio. kr. for alle udvalg under et.

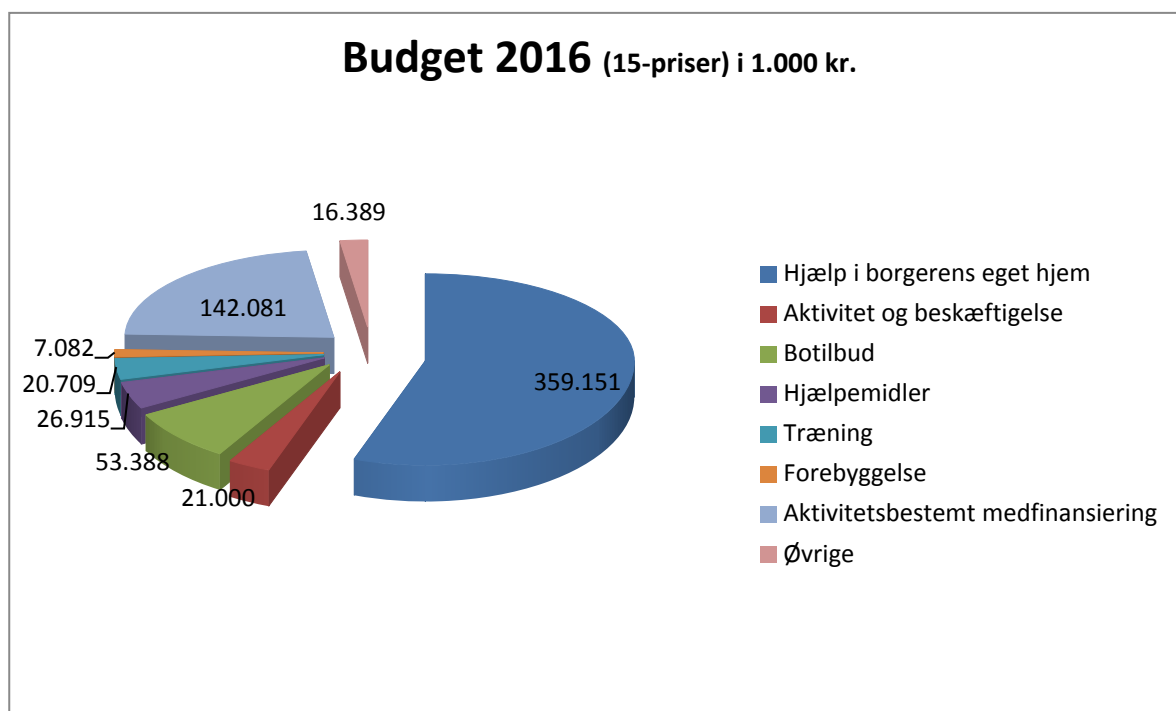
Udvalgets andel udgør på årsbasis 4.762.000 kr.

Hensigten med Geninvesteringspuljen er indenfor hvert enkelt udvalg at kanalisere midler i retning af aktiviteter, der understøtter pejlemærkerne i Strategi 2016

- Øget vækst
- Fokus på kerneydelserne
- Råderum for innovation

Udvalgene tilrettelægger selv arbejdet, men skal inden 31. december 2015 beslutte, hvordan udvalgets andel af pulje på 1 % af serviceudgifterne skal skabes. Udvalgene har frist til 1. juli 2016 med at lade ændringer træde i kraft samt beslutte sig for geninvesteringen.

I nedenstående diagram vises, hvordan 646,7 mio. kr. er fordelt på aktiviteter.



Formål og budgetforudsætninger

Hjælp i borgerens hjem

Over halvdelen af udvalgets budgetområde bruges på hjælp i borgerens hjem – i alt ca. 372,6 mio. kr. – og i alt 359,2 mio. kr. efter Reduktion og tilpasning på tilsammen 13,4 mio. kr. Det dækker: Bostøtte (pædagogisk bistand og behandling), praktisk bistand og personlig pleje (hjemmehjælp), madservice, plejecentre, hjemmesygepleje, borgerstyret personlig assistance

Udvalget for Social Omsorg

(borgeren er selv arbejdsgiver for de hjælpere han eller hun har ansat), afløsning og aflastning for nære pårørende samt kontaktperson og ledsagerordninger.

Generelt for alle indsatsområderne gælder at de ydes til borgere, der på grund af deres fysiske eller psykiske tilstand ikke er i stand til at klare sig selv. Gruppen af borgere, der modtager hjælp via disse indsatsområder er meget forskelligartet og dækker alt fra borgere, der har massiv behov for pleje hele døgnet til borgere, der med meget lidt støtte klarer sig selv. Der fokuseres på borgerens og familiens ressourcer, når der skal vurderes, hvor meget hjælp der kan ydes. Al hjælp er visiteret og tilrettelagt sådan, at den i videst mulig omfang støtter borgeren i at komme til at klare sig selv bedst muligt uanset tilstand.

Nogle af opgaverne kan udføres af eksterne leverandører. Borgerne har fri adgang til at vælge leverandør til opgaverne praktisk hjælp, personlig pleje samt madservice. Der er medio 2015 godkendt 8 eksterne leverandører. Beboere i plejecentrene er ikke omfattet af denne ordning.

Borgere, der modtager personlig og praktisk hjælp:

Fritvalg	2011	2012	2013	2014	2015
Fritvalg - I alt					
Antal borgere	1.064	1.089	1.165	1.097	1.088
Visiterede timer/uge	3.580	3.648	3.480	3.393	3.543
Heraf private leverandører					
Antal borgere	262	299	328	330	370
Visiterede timer/uge	150	163	178	235	394
Heraf kommunal leverandør					
Antal borgere	802	790	837	767	718
Visiterede timer/uge	3.430	3.485	3.302	3.158	3.149

Antal borgere i Fritvalg er fra 2011 til 2015 vokset med godt 2 %, samtidig er visiterede timer faldet med 1 %. I 2011 fik borgeren i gennemsnit 3,4 timer visiteret pr. uge, og nu i 2015 er dette faldet marginalt til 3,3 timer pr. uge.

Udviklingen hos de to typer leverandører er dog gået i hver sin retning, som det fremgår af tabellen ovenfor. I den private del af området er stigningen i antal borgere oppe på godt 40 %, og visiterede timer stiger med ca. 160 % i løbet af de 5 år. For kommunen som leverandør er antal borgere faldet med 10 %, og samtidig er visiterede timer faldet med 8 %.

Siden april 2013 har alle nye borgere gennemgået et rehabiliteringsforløb, og sammenholdes udviklingen i Fritvalg med udviklingen i antal borgere i aldersgruppen 65+ på over 13 %, tyder et på at dette projekt har spillet en meget vigtig rolle i at hjælpe borgeren til at kunne klare sig selv i endnu længere tid.

Udvalget for Social Omsorg

§§ 94-96	2011	2012	2013	2014	2015
§§ 94 og 95 Tilskud til selv at ansætte					
Antal borgere	16	15	10	10	6
Visiterede timer/uge	603	581	542	300	108
§ 96 del af BPA-ordning					
Antal borgere	15	15	13	13	14

Tilskud til selv at ansætte kan være som § 94, at den berettigede til hjælp og pleje selv kan udpege en person til at udføre opgaven, Kommunalbestyrelsen skal godkende personen.

Tilskud efter § 95 bliver udbetalt til personen, der har behov for § 83 hjælp og pleje, hvis kommunen ikke kan stille den nødvendige hjælp til rådighed.

Der er pr. juni 2015 14 modtagere af § 96, hvoraf der er tilskud til 1 tilbud fra Region Syd på grund af respiratorbrug. Den gennemsnitlige udgift pr. bruger 1.070.710 kr. incl. tilskud fra Region Syd.

Hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne ydes via Støttecenter Hornsyld, Ungeindsatsen, i egne bofællesskaber eller ved køb af bistand i andre kommuner, regioner eller private tilbud.

- Støttecenter Hornsyld (Fønix) yder støtten til hjemmeboende borgere.
- Ungeindsatsen fortrinsvis til borgere med et tilbud på Egehøjvej, Daugaard.
- Beboere på egne bofællesskaber får støtte fra personale ansat på de enkelte bofællesskaber.

Der er 9 bofællesskaber: 2 i Hornsyld, 1 i Lindved, 2 i Uldum, 1 i Juelsminde, 3 i Hedensted. Der er igangsat et nyt bofællesskab på Bygmarken i Hedensted.

Sygepleje ude og på centrene:

Sygepleje Ude og på centre	2011	2012	2013	2014	2015
Antal borgere	1.372	1.429	1.453	1.473	1.500

Data er trukket for juli måned alle år.

Antal borgere der har modtaget forebyggende hjemmebesøg:

Forebyggende hjemmebesøg	2011	2012	2013	2014
Antal borgere	1.412	1.257	1.210	1.144

Udvalget for Social Omsorg

Rehabiliteringsprojekt:

Antal borger- henvendelser og fordeling:

Borgerhenvendelser og fordeling	2013 Apr-Dec	2014	2015 1. halvår
Antal borgere vurderet	216	311	141
Andel borgere i rehabiliteringsteamet	68 %	61 %	56 %
Andel borgere til frit valg (hjemmehjælp)	31 %	37 %	43 %
Andel borgere med afslag	1 %	2 %	1 %

Graden af "selvhjulpnehed" målt i procent efter forløb i rehabiliteringsteamet:

Grad af "selvhjulpnehed" i %	2013	2014	2015
100 pct. selvhjulpne	60 %	60 %	54 %
50 – 99 pct. selvhjulpne	13 %	13 %	21 %
1 – 49 pct. selvhjulpne	4 %	10 %	10 %
0 pct.	22 %	17 %	15 %

Der laves inden start en vurdering af hvilken hjælp borgerne ville have fået visiteret, hvis borgeren ikke havde deltaget i rehabiliteringsforløbet. Dette holdes efter afsluttet forløb op mod den hjælp, der bevilges efter rehabiliteringsindsatsen, og giver graden af "selvhjulpnehed".

Aktivitet og beskæftigelse

Beskyttet beskæftigelse samt aktivitets- og samværstilbud

Tilbud om beskyttet beskæftigelse til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Tilbud om aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige problemer. Henvender sig til borgere der via dette tilbud får socialt samvær, og som derved forebygger ensomhed og hvad deraf følger. Aktiviteterne foregår oftest på plejecentrene og administreres af frivillige. Der er ingen visitation.

Handicaps aktiviteter vedr. aktivitets- og samværstilbud foregår i Fønix, Hornsyld, Klub 88 Løsning og Egespring Uldum. Tilbuddet i Egespring er dog alene for Egesprings beboere. Derudover købes tilbud til aktivitets- og samværstilbud i andre kommuner, regioner og private tilbud.

Daghjem og aflastning

Visiteret tilbud, som har til formål at aflaste ægtefæller eller pårørende, som passer en person med funktionsnedsættelse. Desuden tilbydes midlertidig aflastningsophold til personer med særlig behov for ekstra omsorg og pleje i en begrænset periode.

Botilbud

Midlertidige botilbud

Til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller pleje, eller som i en periode har behov for særlig behandlingsmæssig støtte.

Udvalget for Social Omsorg

Der er i løbet af 2013 og 2014 oprettet 4 enkeltmandsprojekter efter § 107 midlertidigt botilbud i eget regi. Ellers bliver tilbuddene købt i andre kommuner, regioner eller private tilbud.

Længerevarende botilbud

Botilbud af længerevarende karakter herunder personlig hjælp, støtte, pleje, omsorg mv. samt tilbud af behandlingsmæssig karakter som ydes i forbindelse med tilbuddet. Tilbuddene i Social Omsorg gælder personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og alle tilbud købes i andre kommuner, regioner eller private tilbud.

Omregnet til helårsbrugere	Regnskab 2014	Budget 2015	Budget 2016
Længerevarende botilbud § 108 i andre kommuner, regioner og private tilbud	38,74	37,83	39,00
Midlertidigt botilbud i andre kommuner, regioner og private tilbud	30,75	35,00	42,00

Hjælpe midler

I Hedensted Kommune ønsker vi at give hjælp og rådgivning, så vore borgere i videst muligt omfang kan tage ansvar for eget liv og klare sig selv bedst muligt. Derfor kan du eller dit barn, hvis I har en nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, ansøge Hedensted Kommune om bevilling af hjælpemidler. Hedensted Kommune yder støtte til et hjælpemiddel, hvis hjælpemidlet i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af din nedsatte funktionsevne, kan lette dagligdagen i dit hjem eller er nødvendigt i dit arbejdsliv. Der findes flere former for hjælpemidler.

Tekniske hjælpemidler

Det er især standardiserede hjælpemidler som f.eks. senge, lifte til løft, rollatorer, stokke og standardkørestole m.v. Disse hjælpemidler skal du levere tilbage til kommunen efter endt brug. Hjælpe midlerne er på Hedensted Kommunes centrale hjælpemiddeldepot på Skolegade i Løsning. På hjælpemiddeldepotet er lagerstyring og logistik optimeret over de senere år, hvilket har medført en meget højere udnyttelsesgrad af hjælpemidlerne.

Personlige hjælpemidler

Her er der hovedsageligt tale om individuelt fremstillede hjælpemidler, som f.eks. handicapbiler, arm- og benproteser, ortopædiske hjælpemidler, inkontinens- og stomihjælpe midler, diabetesmaterialer m.v.

Forbrugsgoder

Udvalget for Social Omsorg

Et forbrugsgode omfatter produkter, som er fremstillet og forhandles bredt med henblik på sædvanligt forbrug hos befolkningen i almindelighed.

I Hedensted Kommune forventer vi i 2016 at få følgende aktiviteter og udgifter

	Antal visiterede	Udgifter i mio. kr.
Tekniske hjælpemidler		
Kørestole og kørestolstilbehør	116	1,8
Stole og tilbehør	49	0,2
Cykler og knallerter	55	0,2
Forflytningsredskaber	140	0,3
Stå og gangredskaber	80	0,2
Senge og sengetilbehør	75	0,4
Toilet- og badehjælpemidler	80	0,3
Personlige hjælpemidler		
Støtte til køb af og reparation af handicapbiler	64	3,9
Optiske synshjælpemidler	106	0,3
Arm- og benproteser	27	1,0
Ortopædiske hjælpemidler	828	2,9
Inkontinens- og stomihjælpemidler	1.507	6,4
Diabeteshjælpemidler	925	2,6
Andre hjælpemidler	195	0,5
Hjælp til boligindretning	67	1,9
Forbrugsgoder		
IT-hjælpemidler	25	0,1
Andre forbrugsgoder	26	0,1

Træning

I Hedensted Kommune ønsker vi et målrettet samarbejde med dig om det gode hverdagsliv. Vi vil sammen med dig, og med fokus på dine ressourcer og muligheder, lave mål for din træning, så du bliver i stand til at klare dig selv bedst muligt.

Du kan få træning i følgende situationer:

Genoptræning efter sygehusindlæggelse

Hvis du har været indlagt på et sygehus og har brug for genoptræning, skal sygehuset tage stilling til, om det skal være det, man kalder "specialiseret" genoptræning på et sygehus, eller "almindelig" genoptræning som hovedsageligt foregår i kommunen, i Sundhedshuset på Ny Skolegade 10, Løsning.

Genoptræning efter længere tids sygdom uden indlæggelse

Hvis du ikke har været indlagt, men får brug for genoptræning efter for eksempel et fald eller længere tids sygdom, kan kommunen tilbyde dig genoptræning.

Vedligeholdende træning

Hvis du er varig svækket, kan kommunen tilbyde dig vedligeholdelsestræning, med det formål at undgå eller forhale funktionstab, så du kan klare dig selv længst muligt.

Udvalget for Social Omsorg

Børnetræning

Har dit barn nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, kan kommunen tilbyde dit barn motorisk træning, med henblik på en mere velfungerende hverdag for dit barn.

Hverdagsrehabilitering

Hverdagsrehabilitering er for dig, der har betydelige begrænsninger i din fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, men som med den rette indsats kan genskabe et godt og sammenhængende hverdagsliv på trods af sygdom eller svækkelse. Vi sætter her fokus på dine ressourcer og de muligheder, som du indeholder, og laver sammen nogle mål og en plan for din hverdagsrehabilitering.

Bedre praktisk hjælp og personlig pleje

For dig der bor i en plejebolig på et plejecenter, vil vi i samarbejde mellem dig og personalet styrke dine færdigheder, og give dig tid og ro til at løse flest mulige opgaver selv, med den støtte der er nødvendig. Vi vil hjælpe dig til at deltage i aktiviteter som kan øge din livskvalitet.

Vederlagsfri fysioterapi

Til dig der har et varigt, svært fysisk handicap, og som derved kontinuerligt har behov for vedligeholdelsestræning for at bare funktionsniveauet, kan der gives vederlagsfri fysioterapi. Denne træning kan du få hos privatpraktiserende klinikker, der har overenskomst med sygesikringen (ydernummer).

I Hedensted Kommune forventer vi i 2016 at få følgende aktiviteter og udgifter

	Genoptrænings- besøg	Udgifter i mio. kr.
Specialiseret genoptræning	1.860	1,7
Almindelig genoptræning	10.650	5,9
Genoptræning uden indlæggelse samt vedligeholdende træning	2.215	1,5
Børnetræning	1.070	0,7
Hverdagsrehabilitering		
Bedre praktisk hjælp og personlig pleje		8,3
Vederlagsfri fysioterapi		9,3

Forebyggelse

I en tid, hvor flere og flere lider af overvægt, får hjerte-kar sygdomme, diabetes 2, rygerlunger og andre livsstilsrelaterede sygdomme, er det vigtigt med en målrettet forebyggelse af folkesygdomme og sundhedsfremme i almindelighed. I Hedensted Kommune laver vi "Borgerrettet forebyggelse", "Patientrettet forebyggelse" samt "Forebyggende hjemmebesøg". Vi arbejder på at skabe rammer, så du med støtte fra os, selv kan tage ansvar for din egen sundhed og trivsel.

Udvalget for Social Omsorg

Borgerrettet forebyggelse

I Hedensted Kommune arbejder vi på at leve op til de faglige anbefalinger som Sundhedsstyrelsen beskriver på væsentlige risikofaktorområder. De væsentlige risikofaktorområder er beskrevet i "Forebyggelsespakker" og vedrører områderne:

Alkohol - Fysisk aktivitet – Hygiejne - Indeklima i skoler - Mad og måltider - Mental sundhed – Overvægt - Seksuel sundhed – Solbeskyttelse – Stoffer – Tobak.

I Hedensted Kommune har vi et stort forebyggelsespotentialer. I nedenstående ses at de 25-79 årige i Hedensted Kommune generelt har en dårligere sundhed end gennemsnittet i Region Midtjylland. Desuden ses at andelen af borgere i Hedensted Kommune der har en usund livsstil i mindre grad er interesseret i at ændre deres usunde vaner, end gennemsnittet i Region Midtjylland.

Sundhedsadfærd og ændringsparathed hos personer på 25-79 år i Hedensted Kommune i 2013			
	Hedensted Kommune		Region Midt
	Antal personer	Andel i procent	Andel i procent
Andel af dagligrygere	5.300	19 %	18 %
Andel af dagligrygere, der gerne vil have hjælp til at holde op med at ryge	1.300	38 %	42 %
Andel, der overskrider Sundhedsstyrelsens højrisikogrænse for alkoholindtagelse	1.400	5 %	7 %
Andel af personer, der overskrider Sundhedsstyrelsens højrisikogrænse for alkoholindtagelse, som gerne vil nedsætte deres forbrug	300	22 %	32 %
Andel der er fysisk inaktive	5.600	20 %	18 %
Andel af personer der er fysisk inaktive, som gerne vil være mere aktive	4.400	79 %	78 %
Andel der har et usundt kostmønster	4.300	16 %	12 %
Andel af personer der gerne vil spise sundt	14.000	49 %	53 %
Andel moderat overvægtige (BMI mellem 25 og 30)	9.800	35 %	36 %
Andel moderat overvægtige som gerne vil tabe sig	1.900	19 %	22 %
Andel svært overvægtige (BMI over 30)	5.800	21 %	16 %
Andel svært overvægtige som gerne vil tabe sig	3.000	53 %	55 %
Andel der har et højt stressniveau	6.200	23 %	24 %

Kilde: Sundhedsprofilen "Hvordan har du det?"

Har du lyst til at forbedre din sundhed, og har du brug for hjælp og støtte i en kortere periode, så har Hedensted Kommune følgende tilbud: Motionshold – Kosttilbud – Tilbud til ledige og sygemeldte – Overvægtige børn og unge – Gruppeforløb for borgere med angstlidelser - Rygestop – Stress og Depression – Lær at tackle angst og depression. På vores hjemmeside www.hedensted.dk/borger/sundhed-og-sygdom/sundhedsfremme-og-forebyggelse/sundhedstilbud kan du læse nærmere om tilbuddene.

Udvalget for Social Omsorg

Patientrettet forebyggelse

Hedensted Kommune har indgået en sundhedsaftale med Region Midtjylland, hvor vi forpligter os til at bidrage til at sikre at du som patient og borger modtager en indsats, der er sammenhængende og af høj kvalitet.

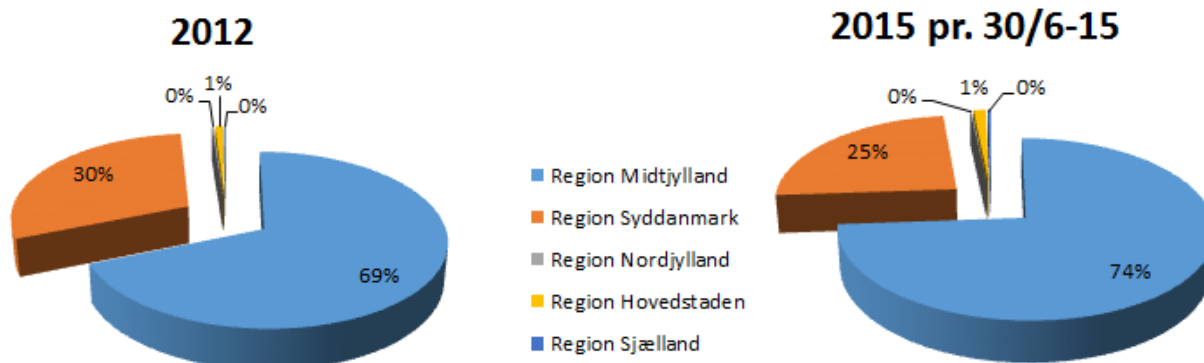
Hvis du har lungesygdommen KOL, er i risiko for at få sukkersyge eller har sukkersyge (type II diabetes), har forhøjet blodtryk, blodprop i hjertet eller ustabil hjertekrampe, kræft, kroniske smerter eller kronisk sygdom, så har vi et tilbud til dig. Vi tilbyder kurser, hvor du hører om sygdommen, årsager, symptomer, behandling, egenkontrol af din sygdom samt følgetilstand. Du får viden om sund ernæring, herunder indkøb og praktisk madlavning. Du prøver forskellige former for motion, der kan motivere dig til at forsætte med motionen efter dit kursus er slut. Du skal have en henvisning fra dig læge eller sygehus for at kunne deltage på kurset. På vores hjemmeside www.hedensted.dk/borger/sundhed-og-sygdom/sundhedsfremme-og-forebyggelse/sundhedstilbud kan du læse nærmere om kurserne.

Forebyggende hjemmebesøg

I Hedensted Kommune ønsker vi, at vore ældre borgere kan bevare deres fysiske og psykiske funktionsniveau, og dermed fastholde et uafhængigt liv, så længe som muligt. Er du fyldt 75 år, tilbyder vi dig et forebyggende hjemmebesøg. En gang om året skriver vi til dig og tilbyder dig et besøg. Hvis du ønsker at tage i mod tilbuddet, vil vi komme og snakke med dig om hvad der er vigtigt for din sundhed og forebyggelse af sygdom. Du vil få råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder, som vil kunne øge din tryghed og trivsel.

Aktivitetsbestemt medfinansiering

Hvis du bliver indlagt på et sygehus, har ambulante besøg eller går til læge, tandlæge m.v., så betaler Hedensted Kommune en andel af udgifterne hertil. Dette er vi forpligtet til i henhold til Sundhedsloven. Årsagen hertil er at tilskynde kommunerne til en effektiv kommunal forebyggelses-, trænings- og plejeindsats, herunder at styrke samarbejdet på tværs af kommunale fagområder samt at styrke det forpligtende samarbejde mellem regioner og kommuner. Hedensted Kommunes borgere anvender i stigende grad sygehuse i Region Midtjylland.



Hedensted Kommune betaler i henhold til nedenstående takster:

Udvalget for Social Omsorg

Takster og maksimumgrænser for medfinansiering i 2015, 15 priser		
Somatisk aktivitet på private og offentlige sygehuse	Stationær behandling	34 pct. af DRG-taksten ¹ . Max. 14.621 kr. pr. indlæggelse
	Ambulant behandling	34 pct. af DAGS-taksten ² . Max. 1.442 kr. pr. besøg. Det maksimale beløb for gråzonepatienter er 14.621 kr.
	Genoptræning under indlæggelse	70 pct. af genoptræningstakst
	Færdigbehandlede patienter	Obligatorisk plejetakst på 1.951 kr. pr. døgn
Psykiatrisk aktivitet på private og offentlige sygehuse	Stationær behandling	60 pct. af sengedagstakst. Maks. 8.458 kr. pr. indlæggelse
	Ambulant behandling	30 pct. af besøgstakst
	Færdigbehandlede patienter	Obligatorisk plejetakst på 1.951 kr. pr. døgn
Aktivitet i praksissektoren	Almen læge	10 pct. af honorar på grundydelse
	Speciallæge	34 pct. af honorar. Maks 1.442 kr. pr. ydelse
	Øvrig sygesikring	10 pct. af honorar pr. ydelse (tandlæge, fysioterapi, kiropraktik, psykologhjælp, fodterapi samt anden behandling)

Udgifterne til medfinansiering fordeler sig på følgende aldersgrupperinger:

Hedensted Kommunes udgifter til medfinansiering i 2014					
	0-19 årige	20-64 årige	65-79 årige	80+ årige	I alt
Antal personer	12.118	25.320	6.472	2.026	45.936
Somatik pr. person	916	2.626	6.131	6.402	2.835
Psykiatri pr. person	83	139	37	65	107
Sygesikring pr. person	188	219	404	418	246

Hedensted Kommune ønsker at vore borgere i videst muligt omfang forebygger sygdom og hvor det er muligt bliver plejet og behandlet i kommunen. Vi følger derfor løbende udviklingen i den aktivitetsbestemte medfinansiering med henblik på læring og optimering

Diagnoser som hovedsageligt vedrører	Regnskab 2014 i mio. kr.	Forventet regnskab 2015 i mio. kr.	Budget 2016 I mio. kr.
Svangerskab, fødsel og medfødte lidelser	12,7	12,7	12,7
Rusmidler	0,8	0,8	0,8
Psykiatri	2,6	2,6	2,6
Potentielt livstruende kroniske sygdomme	23,5	24,1	24,1
Ikke livstruende kroniske sygdomme	10,7	10,4	10,4
Forebyggelige sygdomme	9,7	10,4	10,4
Øvrige sygdomme	84,8	85,3	85,3

¹ Patientbehandlingerne er opdelt i Diagnose Relaterede Grupper. Omkostningerne ved disse behandlinger er beregnet og ud fra disse er der lavet gennemsnitstakster for ressourcetrækket ved behandling af patienterne i de enkelte DRG-grupper.

² Er en gruppering af somatiske ambulante patienter.

Udvalget for Social Omsorg

Hedensted Kommune betaler ca. 35 mio. kr. årligt i medfinansiering for vore borgere som har en eller flere kroniske lidelser, hvoraf hovedparten er potentielt livstruende.

Forekomsten af kroniske sygdomme hos personer på 25-79 år i Hedensted Kommune i 2013	Hedensted Kommune		Region Midt
	Antal personer	Andel i procent	Andel i procent
Potentielt livstruende kroniske sygdomme			
Forhøjet blodtryk	6.600	24	20
Hjertekrampe	500	1,7	1,7
Blodprop i hjertet	400	1,3	1,2
Hjerneblødning, blodprop i hjernen	300	1,2	1,4
Sukkersyge	1.700	6	6
Kræft	700	2,3	2,9
Kronisk bronkitis, for store lunger, rygerlunger (KOL)	1.200	4	4
Ikke livstruende kroniske sygdomme			
Astma	1.800	6	7
Allergi	4.800	17	19
Slidgigt	5.700	20	20
Leddegigt	1.700	6	6
Knogleskørhed	800	2,9	4
Diskusprolaps, rygsygdom	4.100	15	13
Psyriske lidelser (moderat)	1.200	4	5
Psyriske lidelser (svær)	1.500	5	8
Migræne, hyppig hovedpine	4.000	14	14
Tinnitus	3.500	12	12
Grå stær	1.100	4	4

Kilde: Sundhedsprofilen "Hvordan har du det?"

Øvrige

Plejevederlag og hjælp til sygeplejeartikler

Løn til borgere der passer et familiemedlem med handicap, alvorlig sygdom eller som ønsker at dø i eget hjem. Forbruget har været konstant siden 2013.

Boliger

Tilbud til dig, der har brug for en bolig, hvor der er taget hensyn til din fysiske og eller psykiske tilstand (der visiteres til disse boliger). Hedensted Kommune kan visitere til 357 plejeboliger og 375 ældreboliger. Behovet for sidstnævnte er faldet betydeligt, derfor overvejer vi, hvad der kan gøres for at bringe antallet af ældreboliger ned.