

Fokusliste – Social Omsorg

En af hensigterne med fokuslisten var at bidrage til mere bredde politiske drøftelser af udvalgte emner. Udvalget for Social Omsorg har siden vedtagelse af fokuslisten haft nedenstående temadrøftelser; hvor nogle af fokuspunkterne har indgået direkte eller indirekte.

- Det nære sundhedsvæsen
- Mental sundhed
- Ulighed i sundhed
- Sundhedsaktører
- Genoptræning
- Forebyggelse og sundhedsfremme
- Velfærdsteknologi

Fokuslisten indeholder 5 fokuspunkter for Social Omsorg. Arbejdet i forhold til de 5 fokuspunkter er beskrevet.

Fokuspunkt 6: Demens

Der er opfølgning på demensstrategien sommer 2020.

Udvalget har stor fokus på demens gennem demensstrategien, demensvenlig indretning, demenspiloter, demensugen og byggeri af demensplejehjem.

Fokuspunkt 7: Forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser

I fokuslisten står:

I Hedensted Kommune har vi en ambition om at antallet af forebyggelige (gen)indlæggelser hvert år er faldende og at stadig flere borgere forbedrer livsstilen, således antallet af livsstilsrelaterede sygdomme falder.

Hvorfor forebyggelse af (gen)indlæggelse:

Der er et kæmpe pres på det danske sundhedsvæsenet. Der skal spares penge samtidig med, at der bliver færre og færre hænder til de flere og flere multisyge ældre. Den demografiske udvikling er stigende og i dag udskrives borgerne hurtigere og med fortsat behov for behandling, hvor de tidligere var færdigbehandlet ved udskrivelse fra sygehuset.

Power BI viser at der indenfor det sidste år (sep. 2018-sep.2019) har været en stigning på 10% af antal visiterede borgere med sygeplejefaglige indsatser. Total antal visiteret borger september 2019, som får leveret indsatsen af sygeplejersker er 1242, samtidigt med en øget visiteret tid pr. borger på 4,5%.

Forebyggelse af indlæggelser generelt set er godt for borgeren, der undgår en opslidende indlæggelse. Det er godt for økonomien, set i forhold til aktivitetsbestemt medfinansiering og i forhold til øget behov for indsatser efter indlæggelse. Ved kontinuerlig fokus på forebyggelse af indlæggelser sker en kompetenceudvikling af medarbejdernes faglige viden.

Hvilke nye tiltag har vi gjort?

Nedestående er en kort oversigt over tiltag ved sygeplejen for at reducere antallet af forebyggelige (gen)indlæggelser, sikre en god sektor overgang og sikre optimal udnyttelse af ressourcer og mindske tiden på landevejene.

- Akut team 2016
- TOBS og TOBS tasker 2016
- Triagering og triageringsmøder 2017
- Rehab og Akutcenter med 2 akutpladser 2018
- Kom Godt Hjem 2019
- Udvidelse af antallet af Sygeplejeklinikker til 5 2018
- Ansøgt om puljemidler til Implementeringssygeplejerske i forhold til den rehabiliterende indsats på sygeplejen 2019 (Dette set i forhold til at denne sygeplejerske ikke blot skal understøtte at sygeplejerskerne lærer at rehabiliterer på sundhedslovsindsatser, men også at de kan understøtte borgeren i at forstå og reagerer i forhold til egen sundhed og mestring – her forstås vores kerneopgave – At borgeren klarer sig bedre og mere selv.)
- Vi er også med i flere projekter sammen med regionen, herunder hoftenære frakturer, Tværspor og Projekt udskrivelse.

Hvilken effekt ser vi?

Desværre er der ikke leveret tal til vores program KØS de sidste 2 år, hvilket betyder at vi ikke har sammenlignelige data at forholde os til fra 2016. Dette giver givetvis lidt udfordringer. Det mulige data vi har kunnet tilgå er trukket fra Regionens interne system, som viser tal på alle forebyggelige indlæggelser af 65+ årige borgere, med hvilket forstås alle 65 + årige borgere i Hedensted kommune kendte og ikke kendte.

Vi kan desværre heller ikke trække data på indlæggelseslængden, således vi kan underbygge vores påstand om at indlæggelsestiden er reduceret i forhold til tidligere.



Ovenstående tabel viser (med lidt god vilje) en tendens til at antallet af forebyggelige indlæggelser er faldende. Der skal dog tænkes multiple fejlkilder, da tallene er dækkende for både kendte og ukendte borgere, samt alle forebyggelige indlæggelser herunder fx brud opstået i en badmintonkamp.

Hvilke nye tiltag og tanker om forebyggelse arbejder vi med (sygepleje)?

- Yderligere optimering af vores sygeplejeklinikker:
Hvor mange borgere er visiteret ind i klinikken – dengang og nu?
Indsatsområde: Samarbejde med sygehus – starte fortælling med at borgerne skal i klinik om muligt. Vi skal selv have større fokus på en hurtigere opstart i klinik. Akut team tænke klinikker.
Udfordring med Transport (selvbetaling).
- Optimering af arbejdsgange i forhold til visitation af sygeplejeindsatser.
- Projekt vedr. Velfærdsteknologiske løsninger sammen med andre kommuner i forhold til medicin givning og medicin dosering (DMP). Opstart primo 2020.
- Medio 2020 – TeleKOL indsats med selvmonitorering og direkte kontakt til sygehuset. Handling i samarbejde med Akut teamet.
- Fælles tværsektoriel visitation til vores Akut pladser.

- Alliancen i det nære psykiatri og Sundhedsaftalen 2019. Vi skal have yderligere fokus på vores psykiatriske borgere for at forebygge indlæggelser. Der arbejdes med en implementeringsplan.
- Tæt samarbejde med forebyggende sygepleje i forhold til Sundhedsaftalens anbefaling om tidlig opsporing af ensomme ældre.
- Kompetenceudvikling af sygeplejerskerne i forhold til kommunikation, refleksion og prioriteringskompasset.
- Tænke Tidlig Opsporing – Triageringsmøder i anden form:
Hvorfor: Højere pris ved Appinux, Kørselsforbrug, Tidsforbrug, Undgå dobbelt dokumentation.
Hvordan: Cura + Ændringsskema + TOBS - Bevare tanken på ændringsskema og rød gul grøn - Dokumentere (evt. observation) – kontakte spl. hvis vurderet rød - Spl. laver en supplerende udredning, og opretter triagerings handleplan - Evt. ligge opgave til ssh/ssa - Tænke TRT møde ind - ugentligt møde.

Fokuspunkt 8: Midlertidige botilbud for voksne handicappede

I fokuslisten står: Ambitionen er, at antallet af borgere i midlertidige botilbud hvert år er faldende, da der ved etablering af Kildebjerget bedre kan ske sammenhængende og koordinerede borgerforløb.

Kildebjerget tilbyder midlertidige afklarende forløb efter SEL §107. Start juni 2018

Der arbejdes med faseopdelte afklarende og udviklende individuelle forløb. Som udgangspunkt **fra 6 mdr. til max 3 år.**

Vi har 32 pladser fordelt i 4 huse incl. 2 skærmede pladser

Faser :

Forberedelse inden indflytning:

- Den periode hvor det undersøges om borger kan profitere af Kildebjergets tilbud og tiden inden indflytningen. Matchning til tilbuddet.

Observationsperiode:

- Den tid der går fra indflytning til første statusmøde (ca. 3 mdr.)

Udviklingsperioden

- Den periode fra første statusmøde til det vurderes, at borgeren kan overgå til udslusningsfasen. Fra 3 måneder til max. 2år og 9md.

Udslusningsperioden:

- Den periode, der går fra det statusmøde, hvor det er besluttet, at der arbejdes på udflytning til der er sikret et fundamentet for borgerens fremtid. Ca. 3 md.

Status på §107 1-11-2019

- Der bor 20 unge mennesker der er i §107 forløb.

- Der er pt. 3 matchninger i gang
- Økonomisk fundament er skabt – vi tror på et budget i balance i 2020

Borgerne afsluttes tidligere og dermed bliver flowet sikret – forventning er at vi i gennemsnit afkorter de midlertidige forløb med 2-3 år fremadrettet.

Dels pga. Kildebjerget (mange borgere bliver i egne tilbud) og dels pga. ændret praksis på myndighedsområdet vedrørende opfølgning på §107 både i og uden for kommunen.

Kildebjerget giver øget mulighed for koordinerede og sammenhængende forløb idet de borgere der bor i §107 samtidig kan have tilbud i §103 /STU

Fokuspunkt 9: Beskæftigelsestilbud for voksne handicappede

I fokuslisten står: Ambitionen er, at antallet af borgere tilknyttet arbejdsmarkedet er stigende. I samarbejde med virksomheder forsøges handicappede ansat i hel eller delvis beskæftigelse. 15 handicappede borgere er ansat i fleksjob eller småjobs i private virksomheder

Udgangspunktet er §103 dvs. beskyttet / støttet beskæftigelse i Voksen Handicap i Hedensted Kommune.

Kildebjerget tilbyder Beskyttet Beskæftigelse efter SEL §103: (15 pladser)

- Der tilbydes forskelligt beskyttet beskæftigelse på Kildebjerget. Indholdet kan være fx havearbejde, skovarbejde, bygningsvedligeholdelse, køkken eller mindre produktion fra eksterne leverandører *, vedligeholdelse og istandsættelse af cykler.
 - Der tilbydes også beskyttet beskæftigelse i eksterne arbejdspladser. Det kan fx være, at man bor og modtager bo træning på Kildebjerget, men arbejder på lokal virksomhed uden for Kildebjerget.
- *produktion fra eksterne leverandører er endnu ikke i gang

Kildebjerget tilbyder STU (særlig tilrettelagt ungdomsuddannelse 15 pladser):

- Der tilbydes den 3 årige STU uddannelse hvor den enkelte unge tilbydes individuelle tilrettelagt uddannelse forløb. Undervisningen har udgangspunkt i den enkelte, men der arbejdes også fælles med emner, der er af fælles relevans, for at mestre voksenlivet.
- For nogle borgere kan et STU forløb betyde at de bliver parate til erhvervsudd. / beskæftigelse

PT er der 23 personer tilknyttet beskyttet beskæftigelse, således:

- 11 personer er i gang med støttet / beskyttet beskæftigelse ved eksterne virksomheder i Horsens
- 12 personer er i gang i Hedensted Kommune (Kildebjerget og lokale virksomheder)

Beskæftigelse igangsat på Kildebjerget er:

- Have / pedelfunktioner
- Træværksted
- Dyrehold
- Køkken – helt ny linje som vi er i gang med

Der er ingen der på nuværende tidspunkt er kommet i ordinært job, af den målgruppe der beskæftiges på Kildebjerget eller andre steder i Voksne Handicap.

Fokuspunkt 10: Sundhed og forebyggelse

I fokuslisten står: Ambitionen er, at borgerne i Hedensted Kommune forbedre livsstilen, så antallet af livstilsrelaterede sygdomme falder. Det gøres gennem flere forebyggende initiativer.

For at skabe forandringer med og for andre, så kræves det, at kendskabet til SUNDHEDSHUSET blev øget markant.

Derfor har der været lagt mange kræfter i, at få ændret forståelsen af SUNDHEDSHUSET til et "hus" / mobilt tilbud for alle kommunens borgere.

Der har været startet i det små, men der er nu etableret et årshjul for events, hvor SUNDHEDSHUSET vil være at finde – på tværs af vores kommune.

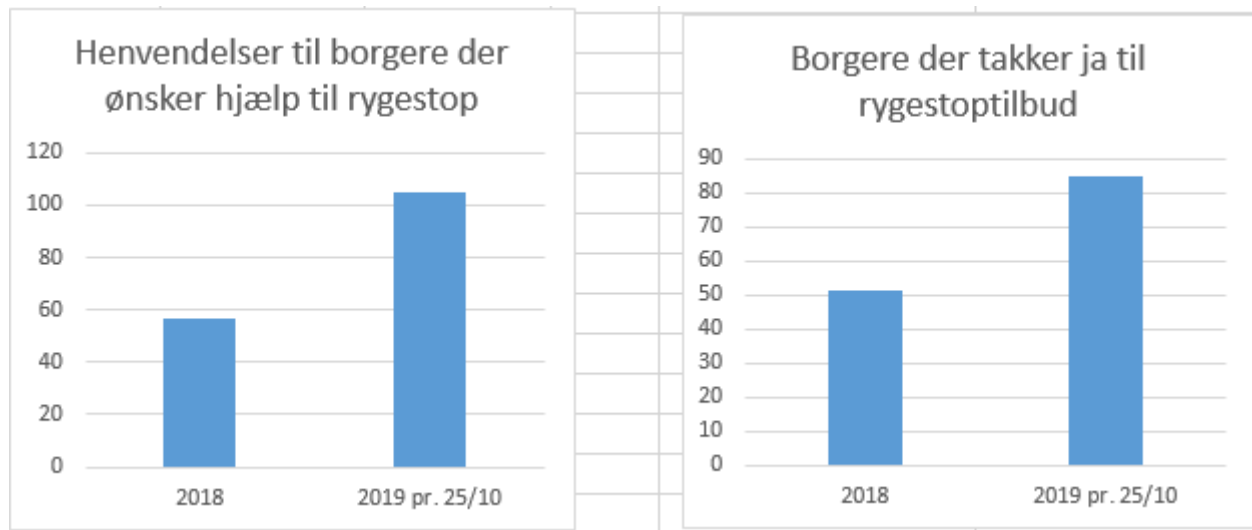


Rygning:

Pr. 1.5.2019 opstartede der en rygestopkonsulent – men fokus på et åbent og mere borgerrettet tilbud til borgerne. Velvidende vi stadig befinder os i 2019 – og derfor ikke kan

tale om fuld årsberetning, så taler tallene sit tydelige sprog. Borgerne har taget tilbuddet til sig.

	Henvendelser til borgere		Borgere der ønsker at benytte rygestoptilbud	
	2018	2019 pr. 25/10	2018	2019 pr. 25/10
Regionshospitalet Horsens	16	36	13	19
Almen praktiserende læge	21	12	19	10
Sygehuse lillebælt	14	23	11	14
Hospitalsenheden Midt	2	4	2	3
Henvist fra Sundhedshuset	14	5	13	5
Borger henvender sig selv	6	61	6	53
	57	105	51	85



Det er desværre ikke kun rygetobak, der er fokus på – især, når man taler børn og unge. Der er både tale om tyggetobak / snus, der er et stigende forbrug af hos unge generelt.

Vores rygestopinstruktør har siden sin opstart været proaktiv både i folkeskoleregion, på banegårde (hvor unge pendler til og fra Hedensted Kommune) og på gymnasier. Nedenstående viser omfanget tydeligt.

Folkeskoler	
Hedensted skole 7. klasse	90
Skolen i midten 8. klasse	60
Skolen i midten 7. klasse	80
Juelsminde dagskole	15
Rask Mølle skole 8. klasse	70
Rask Mølle skole 7. klasse	45
I alt	360

Dette er tal – fraholdt events på banegårde (hvor der var unge ned til 13 års alderen, der ytrede ønske om hjælp til stop af tyggetobak) og gymnasiet i Tørring.

Ligeledes er der indledt samarbejde med Ungdomsklubberne i Hedensted Kommune, for at få vores rygestopkonsulent inkluderet i de unges miljøer – uanset hvor de måtte færdes.

Konklusion – Rygestop:

Data understøtter, at der har været og er et behov. Interessen for at få hjælp har været overvældende, hvilket peger mod rigtig mange ressourcer hos kommunens borgere, som vi kan sætte i anvendelse.

Skoleområdet er et område, der kalder på forskelligartede fokus.

"Vægt din sundhed" – minipilot

I Hedensted Kommunes sundhedsprofil, "Hvordan har du det, 2017?", stod det klart, at vi havde en forskelligartet udfordring, der omhandlede både kost, motion og overvægt, men i høj grad også den mentale sundhed; den enkeltes mestringsevne eller sundhedskompetence. Borgerene tilkendegav at livet blev oplevet tungere hos os i Hedensted Kommune.

Hedensted Kommune, er der lavet en minipilot for at teste konceptets validitet. Målet var her IKKE at skabe en ny intervention, men derimod et helt nyt koncept, der rummede et øget sigte på en vedvarende forandring. Dette blandt andet ved at arbejde med empowerment, understøttelse af den enkeltes indre motivation og en genfunden glæde ved at bevæge sig i naturen. Faktisk ganske simpelt – og derfor også let overførbart til den enkeltes hverdag.

Der var ingen løftede pegefingre, men fokus på at gøre de lette valg – sunde....både for krop som sind.

Ni borgere startede på holdet og seks gennemførte - kurset varede 5 måneder, med 12 mødegange af 1½ time.

Der foreligger desværre jo kun sparsom effektmålinger, da der var tale om en enkelt pilot – men tallene taler deres eget sprog.

Der er nu lige lavet 5 måneders opfølgning – og 2 ud af 6 har fortsat deres vægttab, der nu er henholdsvis 21 og 19 kg, de resterende har formået at holde den vægt de forlod forløbet med.

Vægt din sundhed – evaluering

Dette er hvad borgerne sagde om forløbet : ”Den vigtigste ændring ved at være på ’Vægt din sundhed’:

”At jeg har fået mere selvværd og selvtillid, og at jeg kan mærke at jeg udstråler det samme”.

”Jeg har lært rigtig meget om mig selv, hvad der er vigtigt for mig, hvad der betyder noget i mit liv og hvad man skal prioritere”.

”Jeg har delt nogle ting her i gruppen, som jeg ikke har delt med andre”.

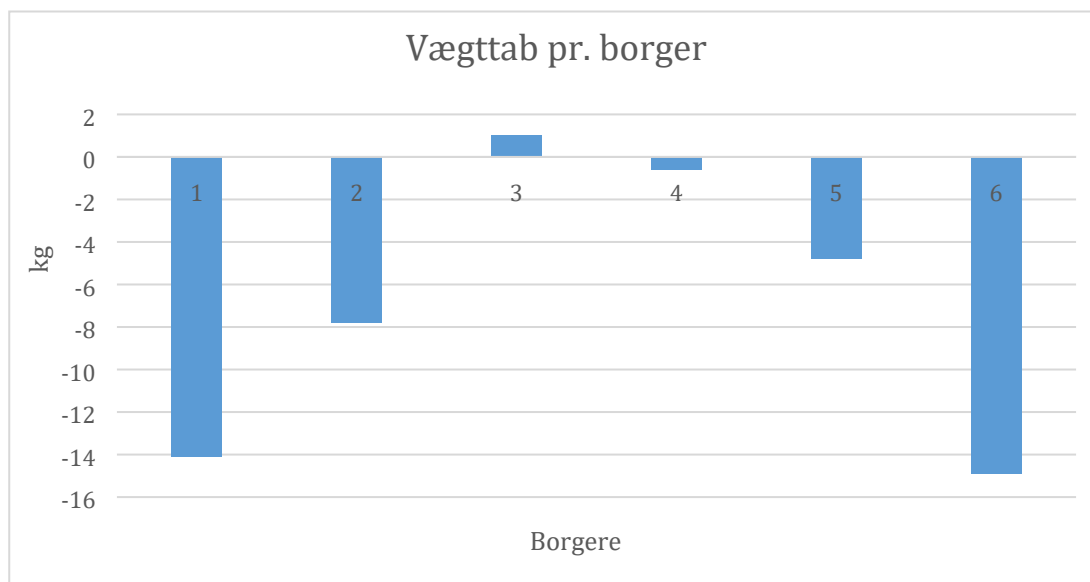
”Der er mange enkelte elementer der kan fremhæves, derfor er mit generelle svar, at jeg har fået rigtig meget ud af det”.

”Tusinde tak for et super godt kursus, det har ændret mit liv til noget meget positivt”.

Vægttab:

I gennemsnit tabte de seks borgere sig 6,9 kg.

Fordelingen af vægttab:



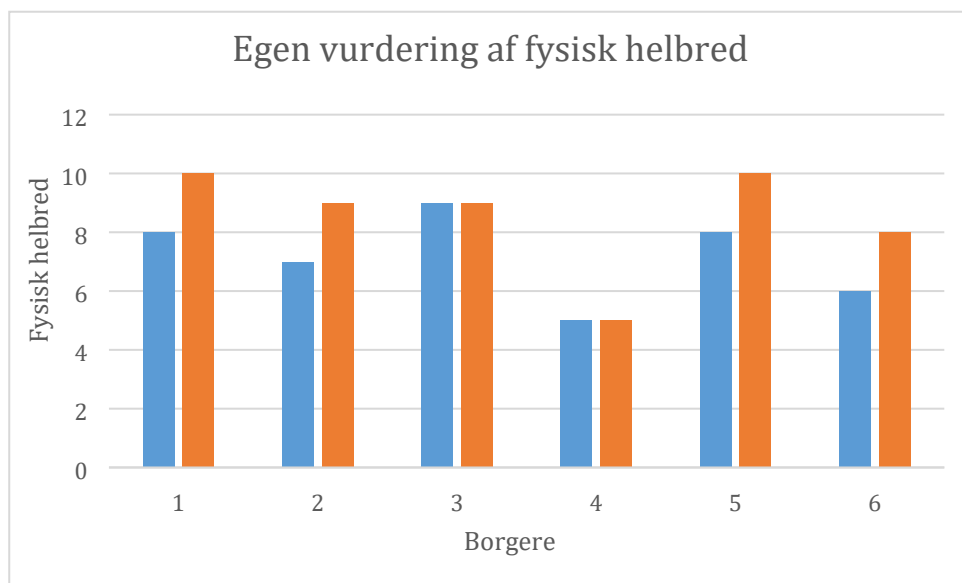
To borgere tabte omkring 15 kg

To borgere tabte sig omkring 5 kg

To borgeres vægt var uændret.

Fysisk sundhed:

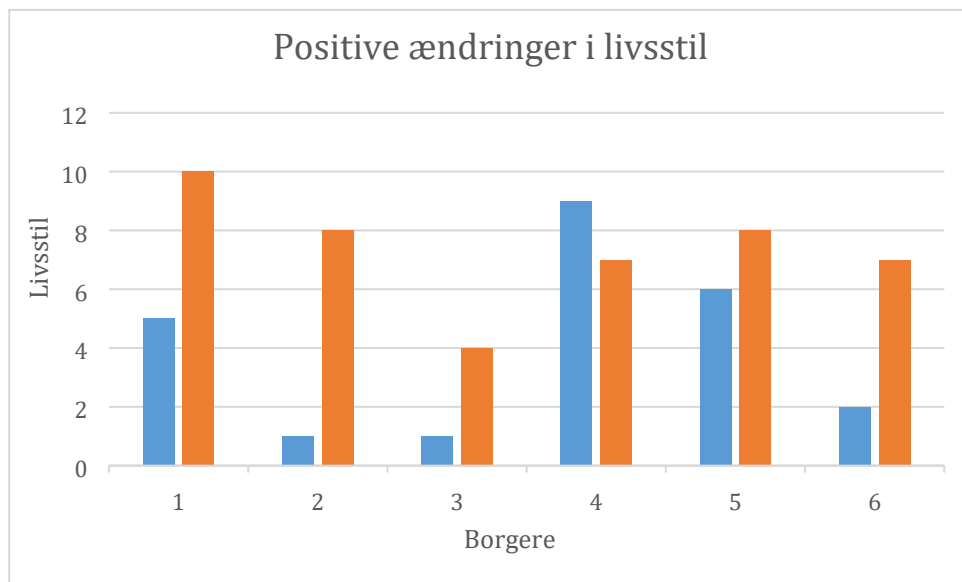
Har du indenfor de seneste 4 uger haft problemer med at udføre dit arbejde eller andre daglige aktiviteter pga. dit fysiske helbred, hvor 1 er "hele tiden" og 10 er "på intet tidspunkt"



Ved baseline lå gennemsnitte på 7,2 og ved kursusafslutning var gennemsnitsværdien steget til 8,5.

Livsstil:

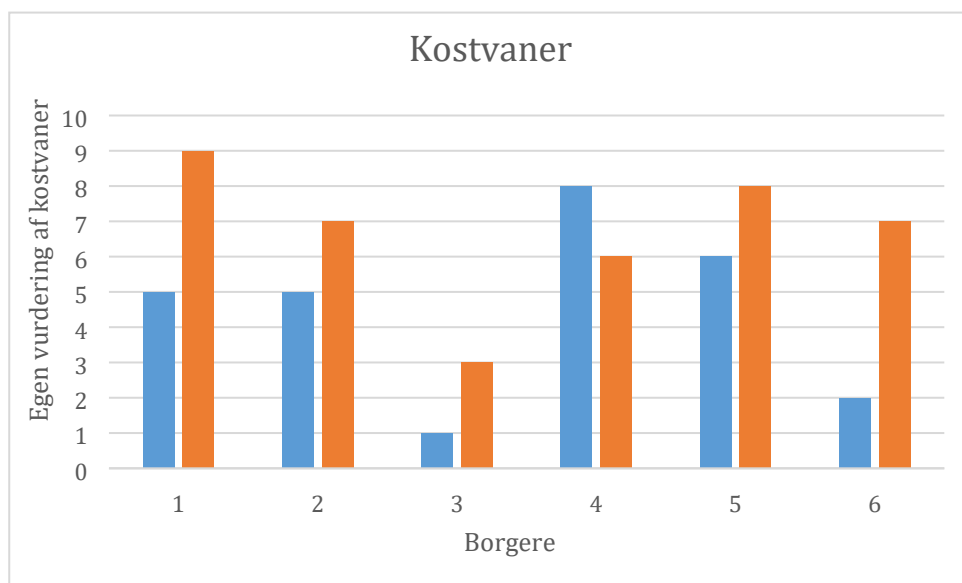
I hvor høj grad har du inden for de seneste 4 uger lavet positive ændringer i din livsstil, hvor 1 er "ingen ændring" og 10 er "meget stor ændring".



Ved baseline lå gennemsnitte på 4,0 og ved kursusafslutning var gennemsnitsværdien steget til 7,3.

Kostvaner:

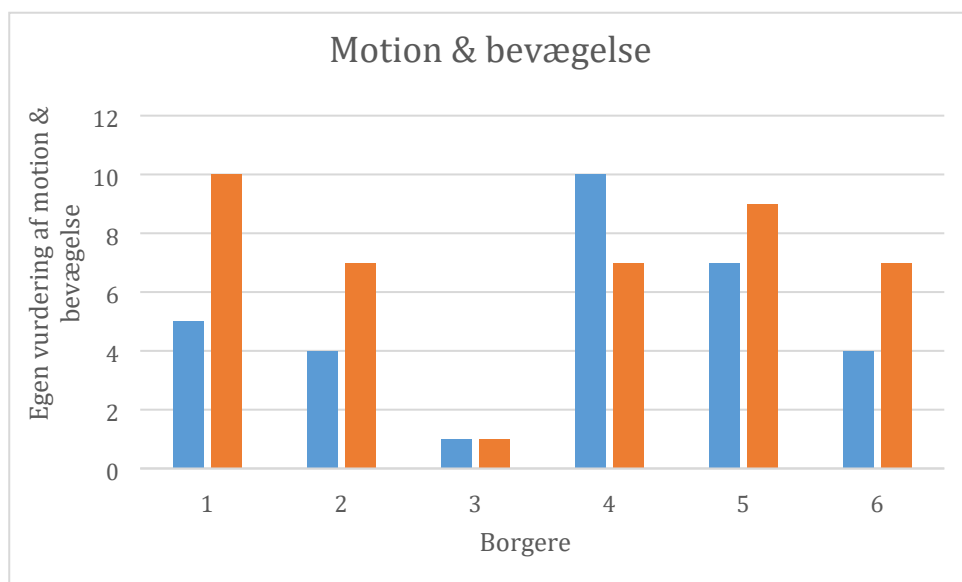
Hvordan vurderer du dine kostvaner alt i alt, hvor 1 er "meget usunde" og 10 er "meget sunde".



Ved baseline lå gennemsnittet på 4,5 og ved kursusafslutning lå gennemsnitsværdien på 6,7.

Motion & bevægelse:

I hvor høj grad har du inden for de sidste 4 uger opfyldt sundhedsstyrelsens anbefalinger (½ times moderat aktivitet dagligt + træning 2 gange ugentligt á 20 minutter) med høj puls, hvor 1 er "langt fra" og 10 er "Sundhedsstyrelsens anbefalinger".



Ved baseline lå gennemsnittet på 5,2 og ved kursusafslutning lå gennemsnitsværdien på 8,6.

Konklusion af indsatsen "Vægt din sundhed" - pilot:

Velvidende det er på en meget spinkelt grundlag, må metoden anses som værende potentiel i forhold til at skabe højere grad af vedblivende forandringer – fysisk som mentalt.

Indsatser fremadrettet:

- Åbne op for tilgangen til "Sundhedssamtaler", så borger i al almindelighed kan tage kontakt til SUNDHEDSHUSET for en samtale. For nuværende er der kun tale om borgere med en lægehenvielse.
- Etablere "Vægt din sundhed" som et tilbud bredt i kommunen – lokalt forankret – gerne i samarbejde med de lokale foreninger.
- Igangsætte en "HEDENSTED MODEL" – inspireret af Randers modellen – hvor fokus er på aktivering af lokalsamfund og frivillige kræfter
- Ansøgt om projektmidler hos STAR – Fokus er yngre mænd (slut 20`erne til midt 40`erne). Her er der tale om en projekt, der sigter mod en mangeartet forebyggelsesstrategi. Både i forhold til beskæftigelse, livstilssygdomme, mental sundhed og sunde fællesskaber lokalt forankret. Der sigtes mod etablering af en "sundhedspilot" uddannelse for ildsjæle i kommunen, som del af dette tiltag. Der afventes svar ultimo november 2019
- Etablering af "SUNDHEDSBUSSEN – Hedensted ruller sundheden ud" – så vi kan skabe synlighed og rum til mødet mellem borger og SUNDHEDSHUS.
- Lancering af "RØGFRI FREMTID" d. 3.12.2019 fra 15-17 – i Tørring, Hedensted, Løsning og Juelsminde.
- "Røgfrie Sidelinjer". Forsøg på etablering af samarbejde med sportsforeninger (lokal "Røgfri Fremtid" tiltag)
- Væsentlig mere proaktive tiltag og øget synlighed i lokal samfundet. Deltagelse i årshjulets events.
- "Mental Sundhed – for alle?". Kortlægning af hvordan man kunne arbejde målrettet med den mentale sundhed hos borgerne i Hedensted Kommune.