



**Kolding
Kommune**
en del af trekantområdet

Sammen designer vi livet



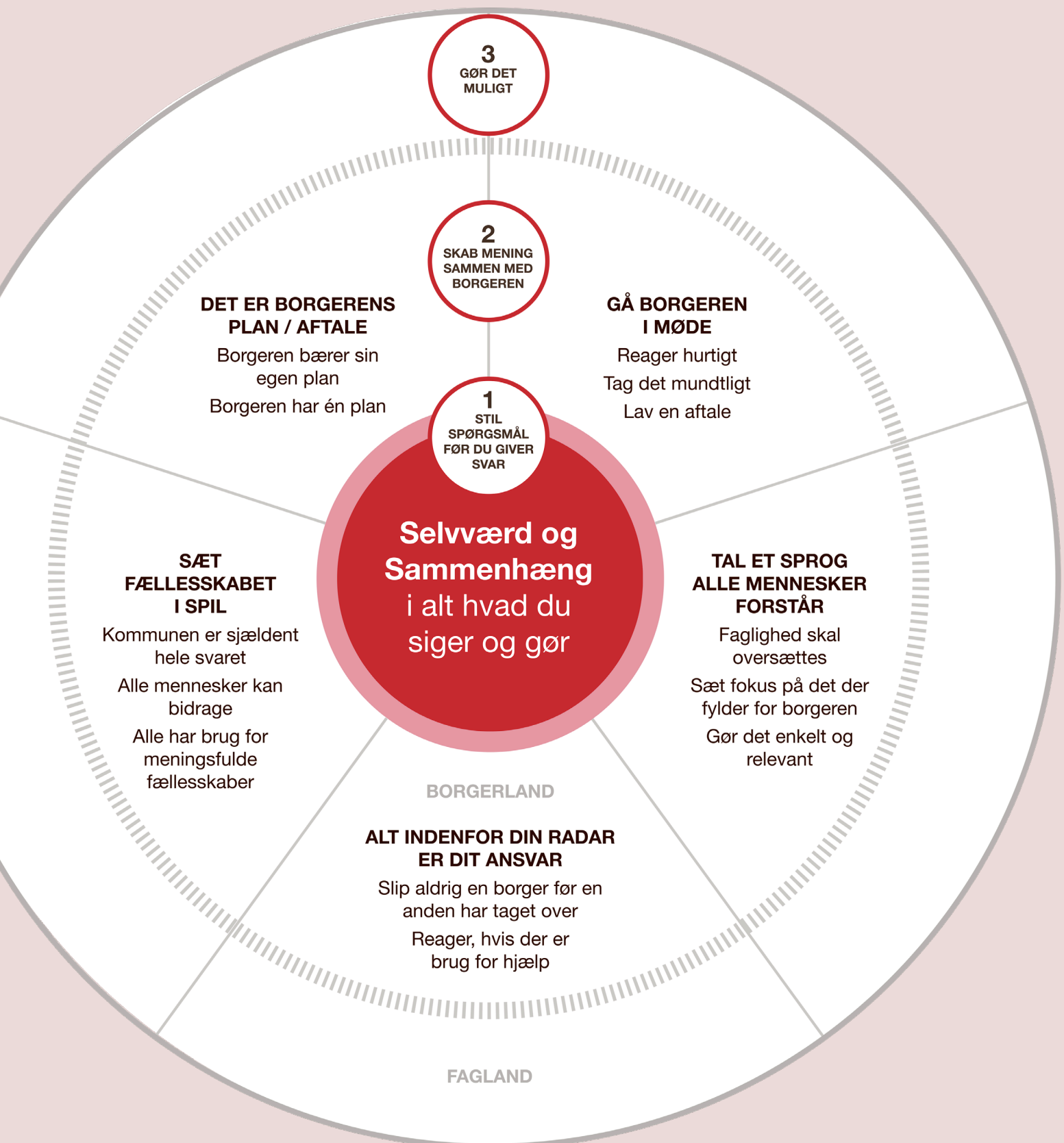
2020

Årsrapport for sundhedsområdet

Sundhedsområdet arbejder som resten af forvaltningen efter visionen og strategien

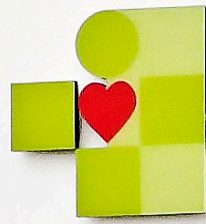
” **Selvværd og Sammenhæng i alt hvad du siger og gør**

Strategien består af en borgerlands-/ faglandsmodel, en tilgang - illustreret ved 1-2-3 - samt fem levereregler.



K

Kolding Kommune
Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen



**Sundhedscenter
Kolding**



enter



Selvtræningssteder og tandplejeklinikker i Kolding Kommune



Indhold

Forord	8
Indledning	9
Nye indsatser	10
Året for afdelingerne i sundhedsområdet	12
Sundhed og Træning (Træning 1 & 2)	12
Personale	12
Aktiviteter	12
Tilbud	14
Fokusområde	15
Tandplejen	17
Personale	17
Aktiviteter	17
Tilbud	19
Sundhedsfremme og Forebyggelse	21
Personale	21
Aktiviteter	21
Tilbud	22
Døgnrehabilitering	24
Personale	24
Aktiviteter	24
Tilbud	24
Fokusområde	24
Sekretariatet	25
Personale	25
Aktiviteter	25
Køkkenet	27
Personale	27
Aktiviteter	27

Forord

Med denne årsrapport ønsker vi både at vise den mangfoldighed af indsatser og opgaver, der kendetegner sundhedsområdet, og samtidig præsentere en produktionsrapport for 2020. Et særligt karakteristika ved sundhedsområdet er, at det både rummer en række lovbundne driftsopgaver, et forpligtende sundhedssamarbejde med regionen og nabokommunerne og en række lokalt definerede indsatser, der kan skaleres op eller ned. Den store spændvidde på sundhedsområdet betyder, at opgaverne kan være komplekse og kræve en del koordinering på tværs af fag- og politikområder. Et eksempel herpå er, at sundhedsområdet har lovbundne opgaver på arbejdsmarkedsområdet i form af obligatorisk deltagelse i rehabiliteringsteams og jobafklaringsforløb. Samtidig udgør sundhedsområdet et bredt mulighedsfelt med stort potentiale for at påvirke borgernes sundhed og trivsel i samarbejde med mange forskellige samarbejdspartnere på tværs af blandt andet kommunen, regionen, uddannelsesinstitutioner, foreninger og civilsamfundet.

Vi har arbejdet målrettet med at implementere Borgerens Centrum og Selvværd & sammenhæng og også når det gælder de lovbundne ydelser. Et godt eksempel herpå er genoptræningsområdet, hvor vi er særligt opmærksomme på at være opsøgende og nysgerrige, når nogen udebliver fra aftalerne. Ofte er det sårbare og udsatte mennesker, som af forskellige årsager ikke kan dukke op. I stedet for at afslutte disse borgeres forløb iværksætter vi håndholdte forløb og bruger flere ressourcer på de svageste. Vi har ikke ressourcerne til lave en håndholdt indsats hver gang, men vi er altid optagede af, at det vi gør, også virker - hver eneste gang! Et andet eksempel er, at vi arbejder målrettet med at bygge bro til livslang bevægelse og meningsfulde fællesskaber forstået på den måde, at vi fra vores allerførste snak med borgerne har fokus på at støtte dem til at forsætte de gode vaner i foreningsregi eller sammen med andre i mere uformelle netværk. På den måde fungerer indsatserne på sundhedsområdet som midler til at nå kommunens målsætninger på andre områder som for eksempel "Bevæg dig for livet" og bæredygtighedsstrategien, der har fokus på sundhed og trivsel for alle.

De seneste år har politikerne i Social- og Sundhedsudvalget været optagede af et paradigmeskifte i måden, som vi går til sundhedsopgaverne på. I 2020 har vi arbejdet med at udbrede de tanker og erfaringer, der ligger bag den nye tilgang, og vi er meget stolte af, at vi blandt andet har været med til at sætte en ny national dagsorden for forståelse af overvægt. Samtidig fortsætter vi arbejdet med at implementere den nye tilgang på hele sundhedsområdet, og i 2021 har for eksempel tandplejen planer om en designproces med særligt fokus på de børn, der har allermest behov for hjælp.

Rigtig god læselyst!



Annette Lund

Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektør



Indledning

2020 har været et helt særligt år for hele Kolding Kommune og dette gør sig også gældende for sundhedsområdet. Med corona-pandemien fulgte en række nye opgaver i forhold til det strategiske og tværsektorielle sundhedssamarbejde. Men først og fremmest afspejler corona-pandemien sig i årets aktiviteter.

I 2020 benyttede ca. 19.000 af borgerne i Kolding Kommune sig af tilbud eller rådgivning indenfor sundhedsområdet. Den ændrede aktivitet er både udtryk for, at vi har måtte rette vores fokus på håndtering af pandemien og så afspejler den også konsekvenserne af restriktionerne, som begrænsede fremmøde, holdstørrelser m.m. i begyndelsen af året og i slutningen af 2020.

Årsrapporten giver et overblik over aktiviteterne inden for sundhedsområdet. Årsrapporten kan fungere som et opslagsværk, der viser hvor mange borgere, der har modtaget hjælp fra sundhedsområdet og på hvilken baggrund, de har henvendt sig.

Du kan blandt andet læse om de nye tiltag, som vi satte i søen for at imødekomme forskellige behov på nye måder under pandemien.

Da Coronakrisen satte ind, ændrede det mange arbejdsgange og måder at arbejde på. Mange borgere følte sig ensomme eller havde andre udfordringer i forbindelse med Corona.

På grund af smittefare i forbindelse med pandemien blev nogle af de planlagte forløb udsat, mens nye muligheder opstod.

Mange borgerne har haft behov for kontakt til sundhedsområdet på trods af nedlukningen i 2. kvartal 2020.

På næste side er nogle af de indsatser præsenteret, der er udviklet under pandemien, for at møde borgerne under de præmisser der har været.

De nye muligheder der bl.a. er anvendt under Coronapandemien er:

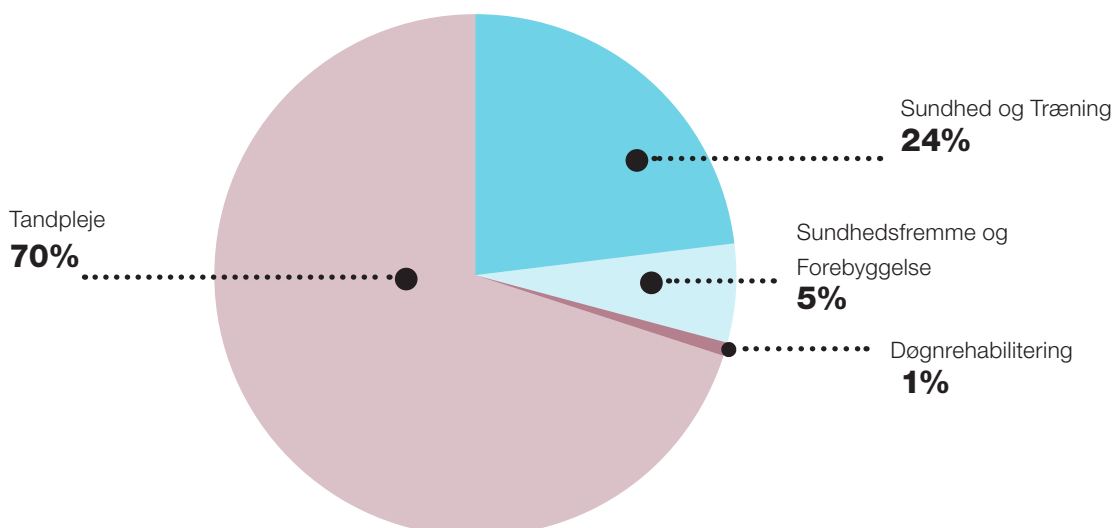
- *Trivselssamtaler.* De foregik telefonisk i begyndelsen. I løbet af foråret blev de borger, som havde brug for det, tilbudt trivselssamtaler udenfor i Terapihaven.
- *Trivselssamtaler til pårørende.* De foregik telefonisk i begyndelsen. I løbet af foråret blev de pårørende, som havde brug for det, tilbudt trivselssamtaler udenfor i Terapihaven. Ideen med trivselssamtaler med pårørende har betydet, at Kolding Kommune, af Sundhedsstyrelsen, er udvalgt som en af 10 kommuner med "Eksempler på god praksis i kommunale indsatser til pårørende til svækkede ældre". Erfaringsopsamlingen kan findes på sst.dk.
- *Terapihaven Møllebæk* er blevet brugt til flere individuelle samtaler og holdforløb, der ellers kun kunne være gennemført virtuelt. F.eks. er samtaler med pårørende, diabetesforløb, rygestopsamtaler og smertehåndteringsforløb i naturen eksempler på nye initiativer opstået på den baggrund.
- Der har været en workshop for *mennesker med hjernerystelse*, hvor formålet var at skabe inspiration til at anvende/være i naturen i forbindelse med restitution efter hjernerystelse.
- *Ligevægt og rygestopkurser* blev forsøgt som online forløb. Erfaringen er, at de to tilbud ikke egner sig til online forløb, men kræver tilstedeværelse. Borgerne blev i stedet tilbudt individuelle telefoniske opfølgninger, indtil holdforløbet kunne genoptages.





- *Træningsområdet* udarbejdede videoer som borgerne kunne bruge til at vedligeholde deres funktionsniveau. Derudover blev der gennemført virtuel opfølgning og træning over skærm.
- *Corona-kaffe*. I samarbejde med bl.a. ByLivKolding og Radio Hornumud har der været arrangeret Corona-kaffe, med fokus på borgere med en anden etnisk baggrund end dansk. Det har bl.a. indeholdt et uformelt tilbud om en samtale med en sundhedsfaglig person omkring bekymringer, hygiejne/håndvask, klarhed omkring myndighedernes budskab og håndtering af sygdom i familien. Endvidere har der været sendt information ud til facebookgrupperne om Corona.
- *Corona-fokus*, hvor en sundhedsfaglig medarbejder har været tilstede i områder med høj koncentration af borgere med en anden etnisk baggrund end dansk. Medarbejderen har været behjælpelig med at se pøde-svar og bestille tid til prøvetagning.

Figur 1: Borgere på sundhedsområdet fordelt på afdelinger



Året for afdelingerne i Sundhedsområdet

Sundhed og Træning

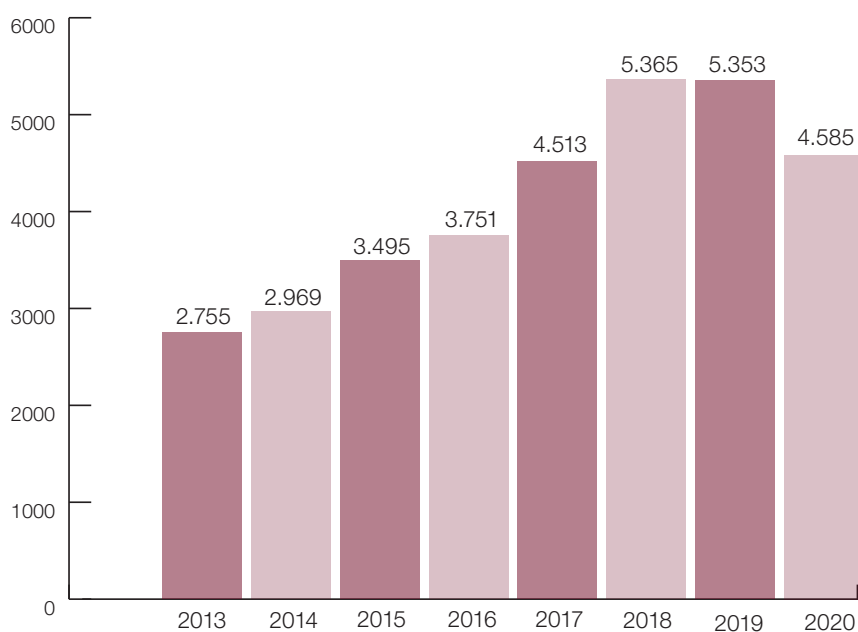
Personale

Der har i 2020 været medarbejdere ansat svarende til godt 60 fuldtidsstillinger, primært fysioterapeuter, ergoterapeuter og træningsassistenter.

Aktiviteter

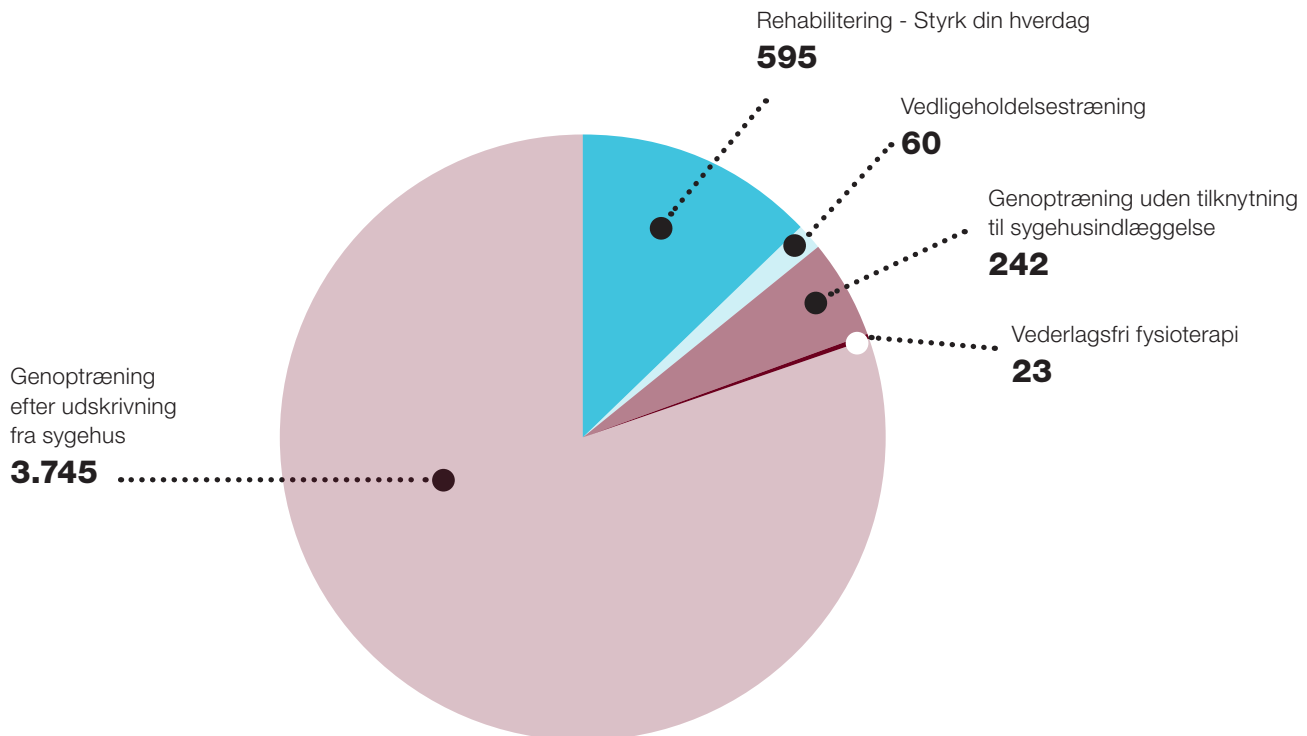
Antallet af unikke borgere, der har fået en indsats, har været stødt stigende siden 2007. Figur 2 viser stigningen gennem de sidste 8 år, men Corona har også sat sit præg på dette område i 2020 – hvilket primært begrundes i nedlukningen i den første del af året. I 2020 var der 4.585 borgere mod 5.353 i 2019.

Figur 2. Sundhed og Træning - Antal unikke borgere



Den enkelte borger kan henvises flere gange pr. år og derved modtage flere træningsforløb pr. år, hvilket betyder, at antal genoptræningsforløb pr. år i afdelingen er væsentlig større end antallet af unikke borgere.

Figur 3: Antal borgere i Sundhed og Træning fordelt på forløbstyper 2020



Tilbuddene i Sundhed og Træning henvender sig til mange målgrupper i alle aldre, lige fra spædbarnet til den ældre borger, som kan modtage træning og rehabilitering efter forskellige lovgrundlag og kriterier:

Genoptræning efter udskrivning fra sygehus (Sundhedslov § 140):

Genoptræningsplaner udgør langt størstedelen af afdelingens aktiviteter, og spænder fra motorisk træning af spædbørn til genoptræning i forbindelse med en ny hofte m.m. Træningen finder sted på Sundhedscenteret eller i borgerens eget hjem. Borgerne får information om en tid for opstart inden for fire kalenderdage. Kan borgerne ikke tilbydes en forundersøgelse inden for 7 dage, tilbydes de muligheden for frit valg hos privat praktiserende fysioterapeut. Ved 95% af borgerne blev genoptræningen tilbudt inden for 7 hverdage.

Vederlagsfri fysioterapi (Sundhedslovens §140a):

Børn (0-15 år), der har et svært fysisk handicap (fx medfødt hjerneskade) eller funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom (fx muskelsvind), kan blive henvist til vederlagsfri fysioterapi af de praktiserende læger. Sundhed og Træning hjemtog i 2010 opgaven med vederlagsfri fysioterapi til børn.

**Genoptræning uden tilknytning til sygehusindlæggelse (Servicelovens §86.1):**

Borgere med behov for genoptræning på grund af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom (fx lungebetændelse). Typisk den ældre borger, der oplever svækkelse over tid. Sundhed og Træning bevilliger selv denne type træning efter individuel vurdering. Genoptræning efter servicelovens §86.1, er ikke omfattet af frit valg som Sundhedslovens §140, men efter lovgivningen om frit valg blev vedtaget har det medført en prioritering af forløb efter Sundhedslovens §140.

For genoptræningsforløb efter Servicelovens §86.1, blev knap 30% af disse opstartet indenfor 7 dage. Den gennemsnitlige ventetid var i 2020 i alt på 14,5 dage.

Her skal det bemærkes, at forløb med vurderinger trækker den gennemsnitlige ventetid ned da vurderingsbesøg prioriteres.

Vedligeholdelsestræning (Servicelovens §86.2):

§86.2 anvendes i Kolding Kommune primært til børn i alderen 0-15 år, fx til spædbarnet som har behov for mundmotorisk stimulering i forbindelse med spiseproblematikker. Borgere med behov for hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, eller særlige sociale problemer. Sundhed og Træning bevilliger selv denne type træning efter individuel vurdering, men for den ældre borger findes løsningen oftest i forenings- eller frivilligt tilbud.

Rehabiliteringsforløb - Styrk din hverdag (Servicelovens §83a):

Borgere med nyt - eller øget behov for praktisk hjælp og/eller personlig pleje, hvor et kortere- varende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb, vurderes til at kunne forbedre funktionsevnen - både fysisk og mentalt med henblik på at nedsætte behovet for praktisk hjælp/personlig pleje. Målgruppen er typisk den ældre borger og i Sundhed og Træning kaldes rehabiliteringsforløbene "Styrk Din Hverdag".

Tilbud

Sundhed og Træning arbejder ud fra borgerens centrum på flere måder. En af måderne handler om at sikre, at borgerne får den træningsform, de har brug for og som giver mening for dem. Det betyder, at borgerne træner på flere forskellige niveauer tilpasset sygdommens kompleksitet og borgerens evne til egenomsorg.

Der er fire forskellige typer af træningsforløb, hvoraf langt den største aktivitet foregår på hold.

Prioriteringen af træningen er:

1. Træning via vejledning/konsulentforløb
2. Træning på hold
3. Individuel træning sammen med andre (samtræning)
4. Træning individuelt én til én, med en terapeut på et af kommunens træningscentre eller i borgerens hjem.

Terapeuterne arbejder målrettet på, at borgerne tager så meget ejerskab som muligt for deres genoptræningsforløb.

Et genoptræningsforløb indeholder altid en plan for borgernes videre træning på egen hånd efter afsluttet forløb. Borgere, der ønsker det, introduceres for fx frivillige tilbud med det formål at mindske andelen af borgere, der har behov for vedligeholdende træning eller henvises flere gange.

Særligt for 2020

Hjerterehabilitering

Med det reviderede forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom blev det besluttet, at sygehusene pr. 1. januar 2020, udelukkende skulle varetage genoptræning og patientuddannelse for patienter med forhøjet risiko ved fysisk træning.

I praksis betyder det, at kommunerne modtager borgerne 6 uger tidligere, og nu tilbyder både træningsforløb og patientuddannelse for denne borgergruppe. I Sundhed og Træning er der nu ugentlig 3 hjertehold, som varetages i et samarbejde mellem fysioterapeuter fra Træningsafdelingen og sygeplejersker og diætist fra Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Det ene hold tilbydes som udetræning i nærmiljøet omkring Sundhedscenteret.

Træning for livet

Det koster mange borgere livet, at brække lårbenet og halvdelen genvinder aldrig samme funktionsevne som før bruddet. Derfor er Kolding, Middelfart, Vejle Kommune og Sygehus Lillebælt gået sammen i et forskningsprojekt med det formål, at undersøge effekten af et tværsektorielt sammenhængende forløb for patienter med hofte- og lårbrud. I projektet vægtes systematisk styrketræning med højere dosis hvor det sikres, at ældre mennesker, som er blevet opereret for et brækket lårben, kommer i gang med at træne inden for de første 24 timer efter operationen - og en tidlig opstart af genoptræning når de er kommet hjem.

Projektet lægger vægt på empowerment, hvor borgeren får udleveret en kuffert, som indeholder diverse træningsremedier som skal understøtte borgerens eget ansvar for styrketræning (træningselastikker, vægtmanchetter). Kufferten følger borger fra sygehuset til eget hjem.

Forskningsprojektets tidsplan er på grund af Corona blevet skubbet, hvor interventionsstart umiddelbart først starter halvåret 2021.

Hjernerystelse - Naturbaseret genoptræning og rehabilitering

Der er igangsat en prøvehandling med et holdtilbud i Terapihave Møllebæk til mennesker med hjernerystelse. Naturen som sted for kognitiv og fysisk træning taler ind i denne problematik sammen med det sociale aspekt i at være en gruppe. Der følges op og evalueres på prøvehandlingen i 2021.

Covid-19

I forbindelse med Corona-nedlukningen i foråret, blev der etableret et nødberedskab i træningsafdelingen som dagligt gennemgik alle henvisninger samt nye genoptræningsplaner. Henvisningerne blev vurderet og fordelt ud fra nedenstående prioriteringer:

- ▶ *"Nødberedskab"* – Kritiske forløb som blev omfattet af nødberedskabet og som blev prioriteret at træne med enten på Sundhedscenteret eller i eget hjem.
- ▶ *"Rød"* – Borgerforløb som ikke blev vurderet som kritiske, men borgere som skal ses så hurtigt det var muligt når området ikke længere var i nødberedskab.
- ▶ *"Grøn"* – Borgerforløb med formodede langstrakte forløb, hvor borgeren mobiliserede sig på egen hånd. De borgere skulle ses og følges op på efter kategori "rød" når området ikke længere var i nødberedskab.

Selve nødberedskabet som varetog træningen af de kritiske borgerforløb, bestod i opstarten af 3 ergoterapeuter og 3 fysioterapeuter, som kompetencemæssigt samlet dækkede alle borgergrupper. Beredskabet blev løbende tilpasset og udvidet ud fra mængden af opgaver.

Ud over varetagelse af kritiske borgerforløb, varetog nødberedskabet fortsat "Tidlig indsats" på trods af at borgerne i denne gruppe vurderes som relativt ressourcestærke borgere, der ikke havde kritiske forløb. Dette blev prioriteret, da det blev vurderet vigtigt, fortsat at hjælpe udskrevne borgere hurtigt med småhjælpe midler, såfremt de derved kunne blive selvhjulpne og undgå at skulle have hjemmehjælp – ved at reducere antallet af besøg i hjemmet, blev risikoen for smittespredning nedsat.

De øvrige medarbejdere i træningsafdelingerne arbejdede i nedlukningsperioden hjemme, hvor de løbende foretog telefoniske opfølgninger med både igangværende samt nyhenviste borgere. Borgerne modtog råd og vejledning ud fra deres funktionsniveau, og terapeuterne udarbejdede og tilpassede løbende træningsprogrammer således, at borgerne havde mulighed for at træne så meget som muligt med den daværende højeste mulige kvalitet. Der blev i perioden udviklet og anvendt selvtræningsvideoer til flere målgrupper.

For at være rustet til situationer som masseudskrivelse fra sygehuset eller smitteudbrud i hjemmehjælpen, var i alt 42 af afdelingens fysio- og ergoterapeuter igennem 2 dages oplæring i hjemmehjælpen, for at kunne træde til, såfremt dette skulle blive nødvendigt. Der opstod ikke behov for at inddrage medarbejdere i hjemmehjælpen drift.

I forbindelse med genåbningen af sundhedsområdet er aktiviteterne gradvist øget og tilpasset de løbende Covid-19 restriktioner. Dette har bl.a. betydet brug af værnemidler, øget fokus på håndhygiejne samt afspritning af redskaber, øget fokus på udetræning, mindre hold, overholdelse af kvadratmeterkrav og sikring af afstand på holdene.



Tandplejen

Personale

Der har i 2020 været medarbejdere ansat svarende til 54 fuldtidsstillinger, fortrinsvis tandklinik-assistenters, tandplejers og tandlægers.

Aktiviteter

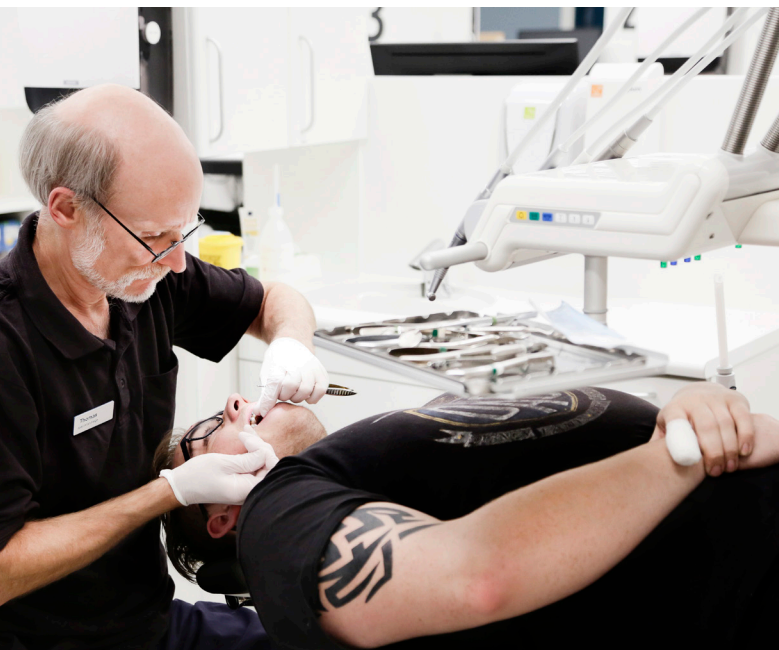
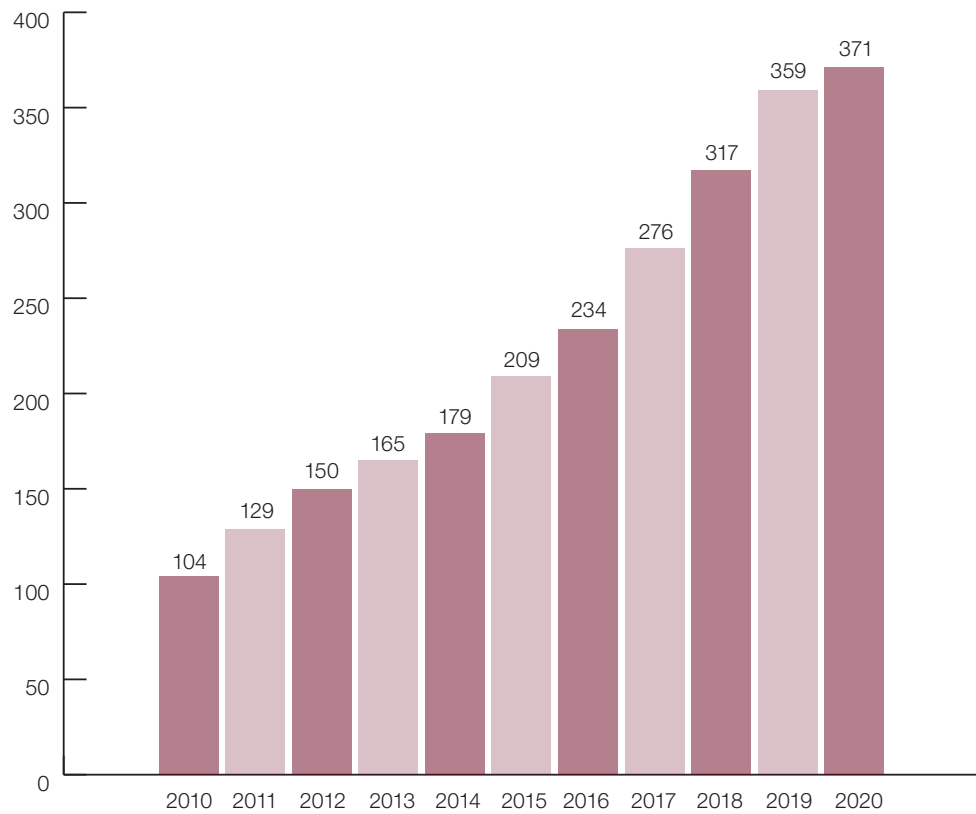
Antallet af patienter i alderen 0-17 år har ligget stabilt siden kommunalreformen og var i 2020 på 19.197 patienter. Det er ikke alle børn, der bliver set hvert år, og i 2020 har 12.845 patienter haft mindst et besøg i børne- og ungetandplejen (se figur 4). Der kan generelt ses en nedsat aktivitet i forhold til tidligere år, som følge af perioder med nedlukning under Corona pandemien. 309 børn og unge har valgt at benytte sig af det private tandplejetilbud. Det svarer til, at 99% af kommunens 0-17 årige er tilknyttet den kommunale tandpleje. For patienter i den kommunale specialtandpleje er der siden 2010 sket en støt stigning (se figur 5). Som det ses i figur 6, er der en konstant stigning med flere helt sunde tænder (zone 1) og færre med svær karies (zone 4).

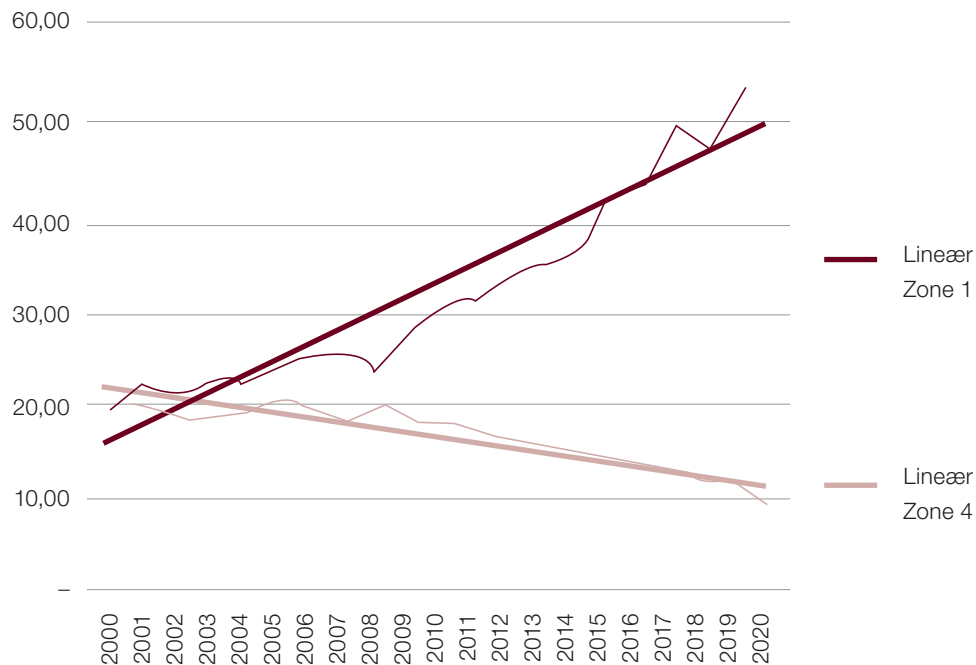
Figur 4. Antal besøg i tandplejen i 2020

År	Ankomne	Akutte	Traumer	Omsorgs-tandplejen	Special-tandplejen	Ialt
2017	41.348	3.076	871	511	797	46.603
2018	39.635	2.534	702	405	802	44.078
2019	40.440	2.543	782	436	1.012	45.213
2020	30.914	2.752	639	351	1.050	35.706

Figur 5: Antal patienter i den kommunale specialtandpleje 2010-2020

(Tallene for 2017 og 2018 er estimeret i tabellen.)



Figur 6: 17-18 årige i Kolding opdelt i Zone 1 (helt sunde tænder) og Zone 4 (svær karies)**Tilbud**

Den kommunale tandpleje består grundlæggende af fire tilbud: børne- og ungetandplejen, omsorgstændplejen, specialtandplejen og socialtandplejen.

Børne- og ungetandplejen er et tilbud om vederlagsfri forebyggende og behandlende tandpleje til alle børn og unge under 18 år med bopæl i kommunen.

Formålet er:

- At sikre, at alle børn og unge får et obligatorisk tandplejetilbud
- At børn med størst behov får mest hjælp
- At opnå mest mulig tandsundhed for pengene
- At medvirke til at flest mulige bevarer sunde tænder, og er trygge ved tandlægebesøg
- At børnene i løbet af deres tid i den kommunale tandpleje lærer at passe deres tænder, så de undgår tandsygdomme også i voksenalderen

Tandplejen leverer både forebyggelsesydelse og behandlingsydelser.

De fleste behandlinger ligger inden for følgende hovedområder:

- ▶ Karies (huller i tænderne) og følgetilstande
- ▶ Tandkøds- og slimhindelidelser
- ▶ Tandretning på baggrund af en risikovurdering
- ▶ Tandskadebehandlinger



Omsorgstandpleje er et kommunalt tilbud om forebyggende og behandlende tandpleje til personer over 18 år, der på grund af kronisk nedsat førlighed, eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap, kun vanskeligt kan benytte det almindelige tandplejetilbud.

Omsorgstandpleje ydes til personer, hvis egenomsorg er så begrænset, at de har behov for hjælp til almindelige daglige funktioner eller for egentlig pleje.

Patienter i Omsorgstandplejen modtager ofte tandlægesøg i eget hjem og det betyder, at der sjældent er mulighed for optimal tandpleje. Patientgruppen har sjældent ressourcer til at udholde langvarige og anstrengende behandlinger. Tandplejen har som mål at være af et omfang, så tandsættet er funktionsdueligt og uden smerter.

Specialtandpleje er et tilbud om forebyggende og behandlende tandpleje til børn og voksne, som på baggrund af sindslidelse, psykisk udviklingshæmning eller lignende, ikke har mulighed for at benytte de almindelige tilbud om tandpleje. For denne patientgruppe er det ofte en udfordring at udvikle hensigtsmæssige tandplejevaner, og gennemføre behandlinger fx på grund af udpræget angst for tandbehandling.

Der er derfor behov for behandlingsmæssig støtte tilpasset den enkelte, f.eks. langsom gradvis tilvænning, beroligende medicin eller behandling i fuld narkose. Specialtandpleje kræver et samarbejde og en koordineret indsats af en gruppe nøglepersoner omkring patienten, oftest patientens pårørende og sædvanligvis professionelt plejepersonale.

I 2020 blev der med finansloven indført et helt nyt tilbud om tandpleje kaldet Socialtandplejen. Det er et vederlagsfrit tilbud om akut smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje til borgere med særlige sociale problemer. Patientgruppen omfatter bl.a. gadehjemløse, brugere af herberg, varmestue og væresteder pga. hjemløshed, herunder borgere som ikke kan opholde sig i egen bolig.

Tilbuddet kræver et godt samspil imellem Tandplejen og medarbejderne, som er helt tæt på borgerne i det daglige. Målgruppens behov stiller oftest særlige krav til tilgængelighed, tryghed og fleksibilitet.

Sundhedsfremme og Forebyggelse

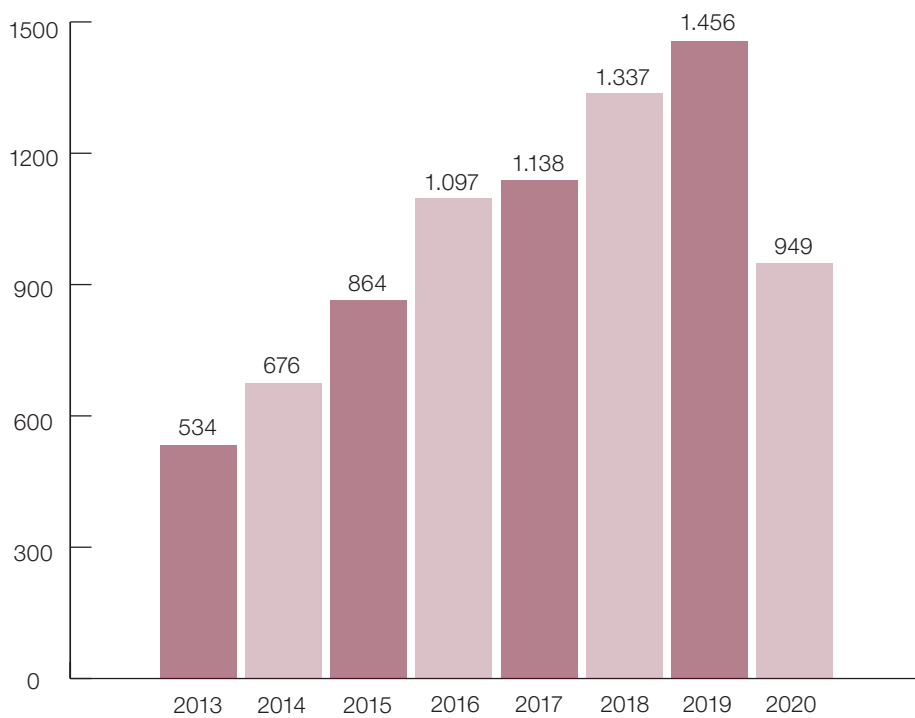
Personale

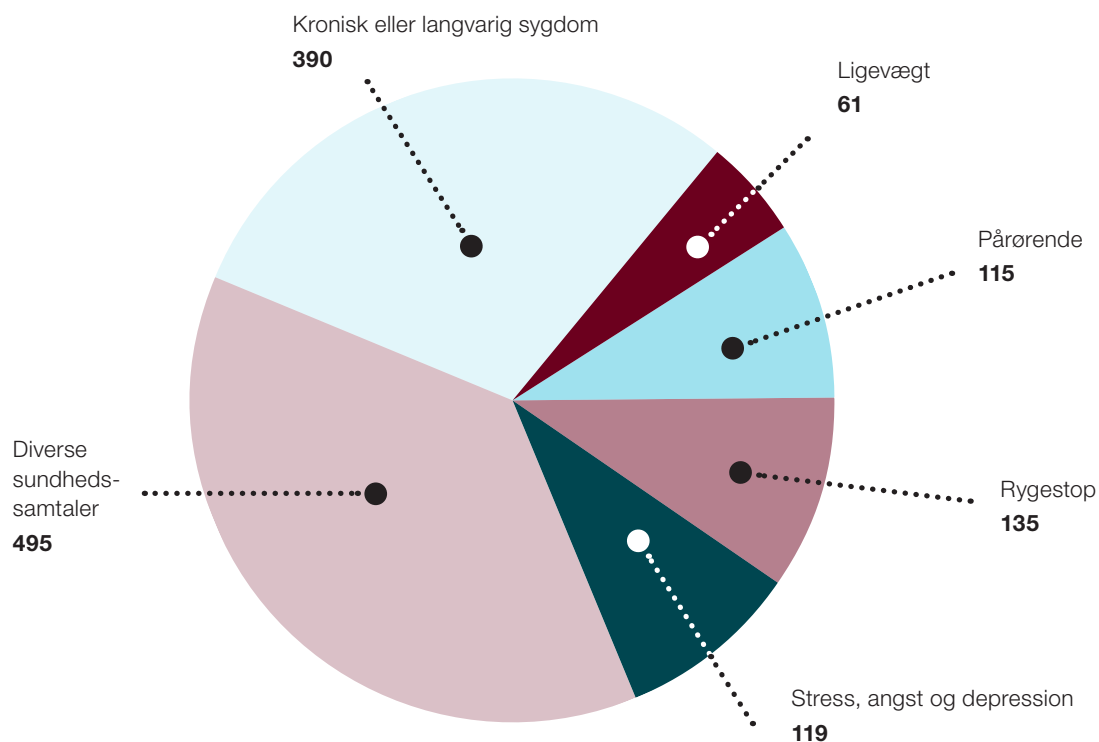
Der har i 2020 været medarbejdere ansat svarende til ca. 16,5 fuldtidsstillinger, primært sundhedskonsulenter med baggrund som sygeplejersker, fysioterapeuter, diætister, psykolog, social pædagog m.m.

Aktiviteter

Der er sket en løbende stigning i antallet af unikke borgere fra 2013 frem til 2019 (se figur 7), 2020 har dog været præget af et markant fald (949 borgere) på grund af Corona. Aktiviteten fordeler sig over flere indsatser (se figur 8 og 9).

Figur 7: Udviklingen af antal unikke borgere fra 2013 til 2020 i Sundhedsfremme og Forebyggelse



Figur 8: Antal borgere i Sundhedsfremme og Forebyggelse fordelt på tilbud 2020**Tilbud**

Sundhedsfremme og Forebyggelse udvikler og driver en lang række tilbud til borgere, som er ramt af sygdom eller ubalance i livet. Tilbuddene kræver ikke henvisning og borgerne kan dermed selv henvende sig med ønske om opstart.

Alle forløb tager udgangspunkt i borgernes egen situation, viden, ressourcer og ønsker til det gode liv.

Sundhedsfremme og Forebyggelse er ofte initiativtager eller bidragsyder til tværgående indsatser, arrangementer og events.

Afdelingen er desuden leverandør af ydelser til Kolding Kommunes interne sundhedsordning for medarbejdere.

Figur 9: Antal deltagere i sundhedstilbud 2020

Antal deltagere i sundhedstilbud	2019	2020
Dine alkoholvaner	23	16
Et godt liv med diabetes	176	136
Gang i knæene	58	0
Ligevægt	43	61
Livet med kræft	126	81
Lær at tackle	179	43
Mindfulness	36	58
Naturbaseret forløb	0	18
Pårørende		115
Rygestopkurser	161	126
Samtale med diætist	258	173
Slå Tobakken	353	9
Sundhedssamtaler	417	479
I alt	1.830	1.315

Særligt for 2020

Projekt Børn, Unge og Ligevægt

Afdelingen har været repræsenteret i projektgruppen og dermed givet gode erfaringer fra processen og udviklingen af Ligevægt voksne videre.

Hjerterehabilitering

I forbindelse med det reviderede forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom blev sygeplejersker og diætist en central del af hjerterehabiliteringsindsatsen og medarbejderne i afdelingen indgår nu både i holdtræningen og patientuddannelsen.

Somalisk Sundhedsdag

I januar 2020 blev der afholdt Somalisk Sundhedsdag. Temaet var kræft og der var fokus på forebyggelse af kræft ved brug af screeningsprogrammer og i forhold til livsstil. Endvidere præsenterede Sundhedsområdet tilbud om kræftrehabilitering.

Covid-19

I forbindelse med Coronanedlukningen i foråret arbejdede alle medarbejdere i Sundhedsfremme og Forebyggelse hjemmefra. Borgerforløb inden for alle områder blev løbende fulgt op og igangsat via telefon, men mange aktiviteter blev i en lang periode aflyst eller udskudt. Af nye tiltag var de tidligere omtalte trivselssamtaler. Fra hjemmearbejdspladserne blev tiden desuden udnyttet til at videreudvikle allerede eksisterende tilbud, samt finde løsninger på hvordan alle tilbud kunne gøres så coronasikre som muligt i forbindelse med den gradvise genåbning.

I et forsøg på at imødekomme og fortsætte holdaktiviteter blev medarbejdere kompetenceudviklet inden for digitale løsninger, og flere metoder blev afprøvet, både inden for rygestop- og ligevægtsforløb.

Inden for diabetes blev der fortsat afholdt webinar med deltagelse af sygeplejerske og diætist.

2 medarbejdere hjalp i en periode sygeplejen i form af telefonpasning, for at frigive personaleressourcer i sygeplejen. 3 sygeplejersker var gennem en uges oplæring i sygeplejen for at være klar til at hjælpe i driften ved behov. 4 fysioterapeuter var gennem 2 dages oplæring i hjemmehjælpen. Ud over oplæringen blev der ikke behov for at inddrage medarbejdere i hverken sygeplejens eller hjemmehjælpen drift.

I forbindelse med den gradvise genåbning blev alle borgere individuelt vurderet og der blev indgået aftaler med alle om hvorvidt de fortsat blev fulgt via telefoniske opfølgninger, via uden-dørs møder eller ved et fysisk møde. Der blev blandt medarbejdere udvist stor fleksibilitet og kreativitet i forsøget på at sikre selvværd og sammenhæng i alle borgeres forløb, samtidig med at aktiviteter blev tilpasset de løbende Covid-19 restriktioner. På trods af genåbningen, valgte mange borgere at se tiden an og sætte deres forløb på pause. Mange af afdelingens planlagte arrangementer blev grundet smitterisiko og forsamlingsforbud aldrig afholdt.

Døgnrehabilitering Kolding

Personale

Der har i 2020 været medarbejdere ansat svarende til knap 30,4 fuldtidsstillinger, primært sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter.

Aktiviteter

Der har i 2020 været 125 borgere på ophold på Døgnrehabilitering Kolding, hvilket svarer til en belægningsprocent på 68,6%. Borgerne har i gennemsnit haft 48,7 opholdsdage på Døgnrehabilitering Kolding (se Figur 10).

Figur 10: Døgnrehabiliteringen

År	Nye borgere	Afsluttede borgere	Belægningsprocent	Gns. antal opholdsdage
2017	151	162	85,2	47,1
2018	159	150	92,9	49,7
2019	152	156	89,1	49,0
2020	113	125	68,6	48,7

Tilbud

Et ophold tilbydes til voksne borgere bosat i Kolding Kommune, som er motiverede for et målrettet og tidsbegrænset rehabiliteringsforløb og som kan indgå i et samarbejde og profitere af et døgndækket tværfagligt forløb, med henblik på at mestre tilværelsen i eget hjem. Et ophold kan vare fra 1 uge til højst 2 måneder efter en individuel og faglig helhedsvurdering.

Fokusområder

Der har i 2020 været en stigende kompleksitet blandt de borgere på Døgnrehabilitering Kolding. Det gælder dels borgere, der er udskrevet fra sygehus som ikke har været færdigbehandlede, og derfor har haft behov for f.eks. ambulante besøg på sygehuset og nogle borgere er blevet genindlagt.

Borgerne har typisk haft et større behov for hjælp end tidligere til bl.a. praktiske ting, da der ikke er kontakt til familie og øvrigt netværk på grund af Corona-restriktioner.



Der har været relativt flere borgere med senhjerneskade i 2020. Deres ophold har for norges vedkommende haft en længere varighed, da de først har været rehabiliteringsklare efter nogle uger. Døgnrehabilitering Kolding samarbejder fortløbende med Kolding Kommunes hjerneskadekoordinator for at sikre den rette tilgang og det mest optimale indhold i en midlertidig periode på Døgnrehabilitering Kolding, indtil borgeren kunne tilbydes en permanent løsning eller et mere specialiseret tilbud. Døgnrehabilitering Kolding tilbyder som udgangspunkt avanceret genoptræning, men der er et stigende behov for at kunne tilbyde en mere specialiseret indsats.

Døgnrehabilitering Kolding har stort fokus på ernæring, og har i tæt samarbejde med diætisten fra Sundhedsfremme og Forebyggelse og køkkenet på Sundhedscenter Kolding haft fokus på, at kunne tilbyde den rette ernæring og tilpasse denne individuelt til den enkelte borger.

Sekretariatet

Personale

Der har i 2020 været medarbejdere ansat svarende til knap 5 fuldtidsstillinger fordelt på administrative medarbejdere og en leder.

Aktiviteter

Sekretariatet spiller en central rolle i serviceringen af borgere, samarbejdspartnere, gæster og kolleger i Sundhedscenter Kolding. Sekretariatet samarbejder med alle afdelinger i Sundhedsområdet og løfter en bred vifte af faglige og administrative opgaver. Udover faste daglige opgaver, bliver mange og forskelligartede ad hoc opgaver også løst af alle medarbejdere i sekretariatet.

Sekretariatet bemande Sundhedscenter Koldings reception og omstilling, og her er den primære opgave at sikre den gode modtagelse af borgere, der kommer i eller kontakter Sundhedscenteret. Sekretariatet hjælper gæster og besøgende videre i huset, samt servicerer samarbejdspartnere og kolleger, som henvender sig i receptionen eller kontakter omstillingen.

Receptionen er åben 8.00-16.00 mandag til torsdag og 8.00-14.30 fredag.

Omstillingen er åben 8.00-15.15 mandag til onsdag, 8.00-16.00 torsdag og 8.00-14.15 fredag.

Sekretariatet koordinerer udlån af lokaler til eksterne samarbejdspartnere og patientforeninger i Sundhedscenteret. I 2020 var antal udlån stærkt reduceret grundet Corona-nedlukningen. Før nedlukningen, spændte lokaleudlån fra rundvisninger af Sundhedscenteret til lokale grupper, andre kommuner og internationale interessenter til temaefterdage med patientforeninger og fælles kompetenceudvikling med Kolding Sygehus.

Under Corona-nedlukningen er sekretariatets drift blevet tilpasset de nationale retningslinjer på sådan en måde, at der har været tilstedeværelse af personale i receptionen i Sundhedscenterets åbningstider. Dette har været af stor betydning for borgerne, der kommer i huset, hvor det at føle sig velkommen er en vigtig del af mødet med Sundhedscenteret. Muligheden for personlig kontakt fra receptionens personale ved ankomst, trods Covid-19 restriktioner, samt muligheden for at kunne henvende sig til en person ved behov for hjælp og spørgsmål, har været særlig vigtig under tiden med Corona.





Kantinen - Hotellet

Personale

Der har i 2020 været medarbejdere ansat svarende til godt 5 fuldtidsstillinger i kantinen.

Aktiviteter

Køkkenet har som primær opgave at sørge for ernæring til borgerne på Døgnehabilitering Kolding. Der har i 2020 været 125 borgere på ophold på Døgnehabilitering Kolding, hvilket svarer til en belægningsprocent på 68,6%. Køkkenet har til opgave, at tilgodese den enkelte borgers behov, når de er på Døgnehabilitering Kolding. Opgaven er, at sørge for individuel ernæring til hver enkelt borger, og derfor udarbejdes individuelle ernæringsplaner sammen med diætisten fra Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Ud over mad til borgerne på Døgnehabilitering Kolding, sørger kantinen for mødeforplejning i Sundhedscenter Kolding, og for den daglige kantinefunktion for personalet i Sundhedscenter Kolding.



Grafisk design: Kommunikaforrådsrådgiver, Kolding Kommune

Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen
Sundhedsområdet

Sygehusvej 6
6000 Kolding
kolding.dk



Sammen designer vi livet