



KVALITETSSTANDARD

Patientrettet forebyggelse

Godkendt Hjørring Byråd 30. marts 2022

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119 om patientrettet forebyggelse.

Målgruppe

Borgere, med bopæl i Hjørring Kommune, som falder inden for kriterierne beskrevet i den, på et givet tidspunkt, gældende Sygdomsspecifikke Sundhedsaftale, indgået mellem Hjørring Kommune og Region Nordjylland.

Formål

Formålet er, at borgeren opnår højst mulig mestring af hverdagen trods kronisk sygdom, med henblik på et selvstændigt og aktivt liv, herunder

- At borgeren oplever rehabiliteringen som meningsfuld, behovsdækkende og sammenhængende
- At den enkelte borger får mulighed for at opnå den højest mulige funktionsevne og livskvalitet i sin dagligdag (fysisk, psykisk og socialt)
- At borger motiveres til at få eller fastholde en sund livsstil
- At borgerens kompetence øges, således at mødet med behandlere i sundhedsvæsenet kvalificeres
- At borgerens evne til at leve med en kronisk tilstand øges
- At borgerens forbrug af sundhedsydelser mindskes

Indsats

Indsatserne i den patientrettede forebyggelse skal medvirke til, at borgeren opnår højst mulig mestring af hverdagen, trods kronisk sygdom, f.eks.

- Sygdomsforståelse
- Medicinforståelse og korrekt indtagelse
- Psykosociale problemstillinger
- Træning/Fysisk aktivitet
- Diætvejledning
- Sund livsstil – KRAM faktorer
- Bistand til koordinering i sundhedsvæsenet
- Bistand til koordinering af aktører i kommunen
- Inddragelse af pårørende
- Sociale problemstillinger



Omfang og varighed

Alle indsatser tager udgangspunkt i den enkelte borgers ressourcer og i et samarbejde med borgeren arbejdes der i retning af den opstillede målsætning.

Indsatserne i den patientrettede forebyggelse leveres primært i dagtimerne på et med borgeren aftalt tidspunkt. Indsatserne foregår primært i Sundhedscenter Hjørring eller en anden central lokalitet. I enkelte særlige tilfælde f.eks. hvis der skal ske en koordinering mellem flere aktører, eksempelvis hjemmeplejen, kan ydelsen leveres i borgerens hjem.

Det tværfaglige team i Sundhedscentret planlægger, i samarbejde med borgeren, den efterfølgende indsats.

Ud fra borgerens egen målsætning for den patientrettede forebyggelse, borgerens ressourcer og en faglig vurdering, tildeles og planlægges relevante indsatser i en afgrænset tidsperiode. Der evalueres løbende i forløbet sammen med borgeren og målsætning justeres, i det omfang det er relevant.

Såfremt en borger ikke er mødt op til en aftale, kontaktes borgeren pr. telefon og der findes en ny tid eller forløbet afsluttes.

Opfølgning på indsatsen

Der tilbydes opfølgning efter 3, 6 og 12 måneder ved holdforløb.

Ved individuelle forløb aftales opfølgning med den enkelte

Omkostninger for borgeren

Indsatserne i den patientrettede forebyggelse er gratis. Borgeren skal selv betale evt. transportudgifter.

Kvalitetsmål

At mindst 70 % af brugerne af sygdomsspecifik rehabilitering, efter endt rehabilitering giver udtryk for, at de føler sig bedre i stand til at håndtere deres sygdom i hverdagen.

Der sendes spørgeskema ud efter endt forløb, som er med til at kvalificere indsatsen og sikre kvalitetsmålet.

Leverandør

Ydelserne leveres af sundhedsfagligt personale f.eks. fysioterapeuter, ergoterapeuter, diætister, psykolog og sygeplejersker med specialviden den konkrete sygdom. Personalets kompetencer skal leve op til beskrivelserne i Sundhedsstyrelsens Anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere med kroniske sygdom.



Ansøgning

Henvi sning til patientrettet forebyggelse skal ske fra praktiserende læge, sygehuset eller social- og sundhedsfagligt personale, som borgere i forvejen er i kontakt med. Borgeren har også mulighed for selv at henvende sig.

Via henvisningen eller ved telefonisk samtale vurderes det om borger er i målgruppen.

Borger inviteres herefter ind til en afklarende samtale, hvor det i samråd med borger vurderes, om indsatsen skal foregå som holdforløb eller individuelt forløb. Der starter som hovedregel holdforløb fire gange om året. Indtil holdstart kan der gennemføres individuelle samtaler efter behov.

Særlige forhold

Røgfri miljøer

Jævnfør kommunens politik for røgfri miljøer, skal der træffes foranstaltninger, så ingen udsættes for passiv rygning.

Medarbejderne må ikke ryge i borgerens hjem, ligesom borgeren ikke må ryge i hjemmet, når medarbejderne er der. Hvis borgeren er ryger, vil pågældende blive bedt om at vise hensyn ved at lufte ud i hjemmet, inden medarbejderen kommer.

Husdyr

Såfremt der er husdyr i hjemmet, skal der indgås aftale om håndtering af disse under personalets tilstedeværelse i hjemmet.

Procedure hvis borger ikke lukker op ved aftalt besøg

Efter at have ringet eller banket på døren 2 gange uden reaktion ringes der til borgeren. Er der fortsat ingen kontakt, lægges en seddel i postkasse med besked om, at den forebyggende medarbejder har været der, påført dato, klokkeslæt og underskrift, samt at borgeren fortsat har mulighed for at få besøg ved at ringe til personalet.

Det noteres i borgerens journal, at ovenstående procedure er fulgt.