

| Jobcenter - Rehabiliteringsmøder | |
|---|--|
| Målgruppe | Målgruppen er borgere i Norddjurs Kommune over 18 år, der er sygemeldte eller har andre udfordringer udover ledighed. |
| Kvalitetsmål | Målet er, at borgeren: <ul style="list-style-type: none"> • Tilbydes en helhedsorienteret og tværfaglig indsats, så et fremtidigt forsørgelsesgrundlag kan besluttes. |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | Borgerens sag behandles i rehabiliteringsteamet med henblik på hurtig afgørelse om ressourceforløb, fleksjob eller førtidspension. Konkrete aktiviteter anbefales af rehabiliteringsteamet og tilrettelægges mellem borger og sagsbehandler. |
| Borgerens opgaver | At følge rehabiliteringsteamets anbefalinger. |
| Vejledende tidsforbrug | Borgeren tildeles 15 min. til deltagelse i et rehabiliteringsmøde. Til hvert møde er der afsat tid til 9-11 borgere; mødet varer 7 timer. Antallet af rehabiliteringsmøder pr. år er ca. 40-42. Forud for mødet er der 3 timers forberedelse. |
| Varighed/tidsbegrænsning | Borgeren indstilles som udgangspunkt til 1 møde med rehabiliteringsteamet. Nogle borgere får deres forløb fremlagt for rehabiliteringsteamet flere gange. |

| Jobcenter - Funktionsvurdering | |
|---|---|
| Målgruppe | <p>Borgere, som er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sygedagpengemodtagere • I fleksjob • I ressourceforløb • I jobafklaring • Revalidender |
| Kvalitetsmål | <p>Målet med funktionsbeskrivelserne er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At oplyse Jobcenteret om borgerens funktionsniveau, så Jobcenteret kan tage stilling til beskæftigelsesmuligheder, udviklingsmuligheder, fremtidigt forsørgelsesgrundlag mv. |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <p>Funktionsvurderinger består af:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vurdering på baggrund af forskellige test (AMPS, MOCA, MMSE, ADL taxonomi) • Evt. specifikationer i forhold til udnyttelse af døgnet • Anbefalinger mhp. forbedring af funktionsevnen og i forhold til hjælpemidler • Evt. vurdering af kognitive færdigheder |
| Borgerens opgaver | <p>Borgeren skal være aktiv deltagende i vurderingssamtalen og i test.</p> |
| Vejledende tidsforbrug | <p>Funktionsvurderinger tager 40-46 timer pr. borger.</p> |
| Varighed/tidsbegrænsning | <p>Borgeren indstilles som udgangspunkt til 2-3 vurderingssamtaler. Der kan laves aftaler om yderligere vurderingsbesøg med sagsbehandler ved behov.</p> |
| Andet | <p>Vurderingerne foretages efter anmodning fra Jobcenteret.</p> |

| Rehabilitering ved kronisk og længerevarende sygdom | |
|---|--|
| Målgruppe | <p>Målgruppen er borgere i Norddjurs Kommune over 18 år, der har behov for hjælp til håndtering og/eller ændring af sundhedsvaner i forbindelse med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kronisk sygdom (Hjertekar, KOL, Diabetes type 2 og prædiabetes, kræft, lænderygsmerter) • Længerevarende sygdom (let til moderat depression) • Nikotinafvænning |
| Kvalitetsmål | <p>Målet er, at borgeren via styrkede sundhedskompetencer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bedre kan håndtere livet med en kronisk sygdom • Udvikler og fastholder en sund livsstil, livskvalitet og selvstændighed • Forebygger udvikling og forværring af sygdom |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | <p>Alle rehabiliteringsindsatser indledes med en afklarende samtale om borgerens sundhedskompetencer, helbredsforhold, funktionsniveau og motivation. Samtalen danner grundlag for tildeling af enten fysiske og/eller digitale indsatser. Den afklarende samtale kan også udgøre indsatsen i sig selv.</p> <p>De fysiske indsatser skræddersyes til den enkelte borger og kan indeholde:</p> <p><u>Fysisk aktivitet:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Superviseret træning ud fra et individuelt træningsprogram med test ved start og slut • Vejledning om fysisk aktivitet, herunder fysiske- og mentale effekter <p>I den fysiske aktivitet indgår udetræning, brobygning til foreninger og lokale muligheder.</p> |

| | |
|--|---|
| | <p><u>Ernæring:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Kostvejledning med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens kostråd samt sygdomsspecifik vejledning ift. målgrupperne• Diætbehandling for borgere med kronisk sygdom med utilsigtet vægttab eller underernæring, og hvor ernæringsindsatsen er en væsentlig del af den forebyggende indsats <p><u>Sygdomsmestring:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Forebyggende tiltag; søvn• Mestring i hverdagen<ul style="list-style-type: none">○ Sygdommens indflydelse på funktionsevne, energiforvaltning, hjælpemidler○ Viden om- og håndtering af smerter○ Visioner for fremtiden (mål, vaner, sundhedskompetencer)• Mental sundhed<ul style="list-style-type: none">○ Information om normale og behandlingskrævende psykiske tilstande○ Håndtering af psykiske tilstande vha. åndedræt og afspænding○ Håndtering af psykiske tilstande vha. kognitive teknikker• Sociale forhold; fastholdelse af job/uddannelse og fritidsaktiviteter, netværk og relationer mv.• Støtte til pårørende og pårørendes støtte af borger• Sygdomskendskab og -forværring; diagnosespecifik undervisning ift. målgrupperne <p><u>Supplerende aktiviteter:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Rådgivning ved psykolog fra Kræftens Bekæmpelse |
|--|---|



Indsatskatalog sundhedsfremme og forebyggelse

| | |
|-------------------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none">• Seksualitet og samliv ved sexolog <p><u>De digitale indsatser</u></p> <p>De digitale indsatser består af en indholdsmæssig digital pendant til de fysiske indsatser.</p> <p><u>Opfølgning</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Opfølgning varierer efter hvor mange moduler, borgeren har deltaget i og borgerens behov for støtte til udvikling af sundhedskompetencer. |
| Borgerens opgaver | Det forventes, at borgeren er motiveret for vaneændringer og aktiv deltagelse i forløbet. Derudover skal borgeren være indstillet på at arbejde med SMART-mål. Endeligt skal borgeren være villig til at gøre brug af digitale medier til fx visning af træningsprogram, opfølgning mv. |
| Vejledende tidsforbrug | <ul style="list-style-type: none">• Afklarende samtale á 60 min <p><u>Fysisk aktivitet:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Superviseret træning: 2 x 60 min i 8 uger• Vejledning om fysisk aktivitet: 1,5 timer <p><u>Kostvejledning:</u></p> <p>Sygdomsspecifik:</p> <ul style="list-style-type: none">• KOL og mad: 1,5 timer• Kræft og mad: 1,5 timer• Diabetes og mad: 1,5 timer• Hjerte og mad: 1,5 timer• Depression og mad: 1,5 timer |



Indsatskatalog sundhedsfremme og forebyggelse

| | |
|--|--|
| | <p>På tværs af sygdomme:</p> <ul style="list-style-type: none">• Indkøb: 1,45 timer <p><u>Diætbehandling:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Udredning og ernæringsbehandling: 1 time• Opfølgning: Max 3 opfølgninger á 20 min. <p><u>Sygdomsmestring:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Forebyggende tiltag (søvn): 1,5 timer• Mestring i hverdagen:<ul style="list-style-type: none">○ Sygdommens indflydelse på funktionsevne, energiforvaltning, hjælpemidler: 1,5 timer○ Viden om- og håndtering af smerter: 1,5 timer○ Visioner for fremtiden (mål og vaner): 1,5 timer• Mental sundhed:<ul style="list-style-type: none">○ Information om normale og behandlingskrævende psykiske tilstande: 1 time○ Håndtering af psykiske tilstande vha. åndedræt og afspænding: 1,5 timer○ Håndtering af psykiske tilstande vha. kognitive teknikker: 1,5 timer• Sociale forhold: 1,5 timer• Pårørende: 1,5 timer• Seksualitet og samliv: 2 timer <p><u>Opfølgning:</u></p> <p>Der kan maksimalt tilbydes 3 individuelle fysiske opfølgninger á 20 min eller 3 telefoniske opfølgninger á 10 min.</p> |
|--|--|

| | |
|---------------------------------|---|
| Varighed/tidsbegrænsning | Tidsforbruget i det skræddersyede forløb til hver enkelt borger varierer, alt efter hvor mange moduler borgeren har behov for at deltage i. |
| Andet | Der tilbydes moduler i Grenaa Sundhedshus og i Allingåbrohallen. |

| Nikotinafvænning | |
|---|---|
| Målgruppe | Borgere i Norddjurs Kommune over 18 år, der ryger, tager snus, damper eller på anden måde er nikotinafhængige. |
| Kvalitetsmål | Målet er, at borgeren: <ul style="list-style-type: none"> • Stopper med at ryge, tage snus, dampe el.lign. • Nedsætter sit tobaksforbrug |
| Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen | Fysiske indsatser: Gruppeforløb, hvor borgerne mødes i grupper af 4-12 personer, med følgende aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> • Vejledning ift. hvordan borgeren tackler rygetrang og afhængighed, herunder drøftelse af mulige abstinenser • Afklaring af motivation og eventuel ambivalens forbundet med rygestoppet • Gennemgang af forskellige rygestopmetoder, herunder nikotinerstatning og rygestopmedicin samt efterfølgende udtræning • Fastholdelse af rygestop • Undervisning i helbredsfordele ved rygestop og sygdomsrisici ved fortsat rygning • Åndedræts- og mindfulness teknikker • Viden om nikotins virkning, vaner og eventuel inddragelse af netværk |



Indsatskatalog sundhedsfremme og forebyggelse

| | |
|-------------------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none">• Vejledning ift. hvordan borgeren undgår at tage på efter rygestop, herunder mad- og motionsvaner <p>Opfølgning</p> <ul style="list-style-type: none">• Telefonisk opfølgning efter 2 uger, 3 og 6 måneder <p>Digitale indsatser:</p> <p>De digitale indsatser består af en digital pendant til de fysiske indsatser. Via Det Digitale Sundhedscenter tilbydes borgere et specifikt digitalt forløb med fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none">• Motivation for at blive nikotinfri• Nikotinerstatning og rygestopmedicin• Afhængighed• Udfordringer efter rygestopdatoen• Forbered livet efter forløbet• Hvorfor er det farligt at ryge?• Stresslignende symptomer• Vægt under et rygestop• Helbredsmæssige forandringer <p>Derudover har borgeren adgang til E-kvit, som blandt andet giver adgang til videoer med tidligere rygers erfaringer med at blive røgfri, mindfulnessøvelser samt et forum, hvor der kan skrives med andre, som er i gang med et rygestop. Det er ligeledes muligt for borgeren at se, hvor mange cigaretter man har sparet sin krop for, samt hvor mange penge, man har sparet.</p> |
| Borgerens opgaver | Det forventes, at borgeren er motiveret for vaneændringer samt aktiv deltagelse i forløbet. Derudover skal borgeren være villig til at gøre brug af digitale medier til understøttelse af at blive nikotinfri. |
| Vejledende tidsforbrug | <ul style="list-style-type: none">• 6 mødegange a 1,5 - 2 timer |



Indsatskatalog sundhedsfremme og forebyggelse

| | |
|---------------------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none">• Telefonisk opfølgning a 30 minutter Der er i alt 9,5 - 12,5 timer på forløbet. |
| Varighed/tidsbegrænsning | Et gruppeforløb strækker sig over 6-7 uger. |
| Andet | Der tilbydes rygestopforløb i Grenaa Sundhedshus og i Allingåbrohallen. Forløbene foregår enten indenfor eller i naturen. Derudover tilbydes rygestopforløb til virksomheder og/eller lokalt. |

Godkendt i Voksen- og plejeudvalget den 27. november 2024.