



TEMA – FOREBYGGELSE (2)

TVÆRSEKTORIELLE GRUNDAFTALE
SUNDHEDSAFTALEN

SAMARBEJDSFORUM DEN 11. JUNI 2018



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL
– i gode hænder



DAGSORDEN

- **Hvordan samarbejder sektorerne om forebyggelse i forhold til Rygning, Alkohol og Overvægt?**
 - Præsentation af forekomsten af Rygning, Alkohol og Overvægt i Sundhedsprofilen 2017 for Region Nordjylland v Jane Pedersen
 - Præsentation af hvor mange patienter henvises fra almen praksis og hospitaler til forebyggelsestilbud vedrørende henholdsvis tobak og alkohol. V. Jane Pedersen
 - Plan for indsats i hospitalet vedrørende henvisning af patienter til forebyggelsestilbud vedrørende henholdsvis tobak og alkohol. v Lise Søndergaard
 - Hvad gør kommunerne når de modtager en henvisning til rygestoptilbud? V. Mads Borgstrøm og Kristina Leth Kristensen?
- Hvad indeholder et forebyggelses tilbud i kommunalt regi – v Mads Borgstrøm?



HENVISNING AF PATIENTER TIL FOREBYGGELSESTILBUD VEDRØRENDE HENHOLDSVIS TOBAK OG ALKOHOL. V LISE SØNDERGAARD

- Patienter KRAM screenes og afhængig af forløb henvises til henholdsvis
 - Forebyggelsesambulatoriet (Sund Info) (en del af behandlingen)
 - Kommunale rygestop tilbud – via Refhost01 henvisning
- Frontpersonale undervises i
 - VBA- Very Brief Advice – kort rådgivning på 30 sekunder
 - Refhost01

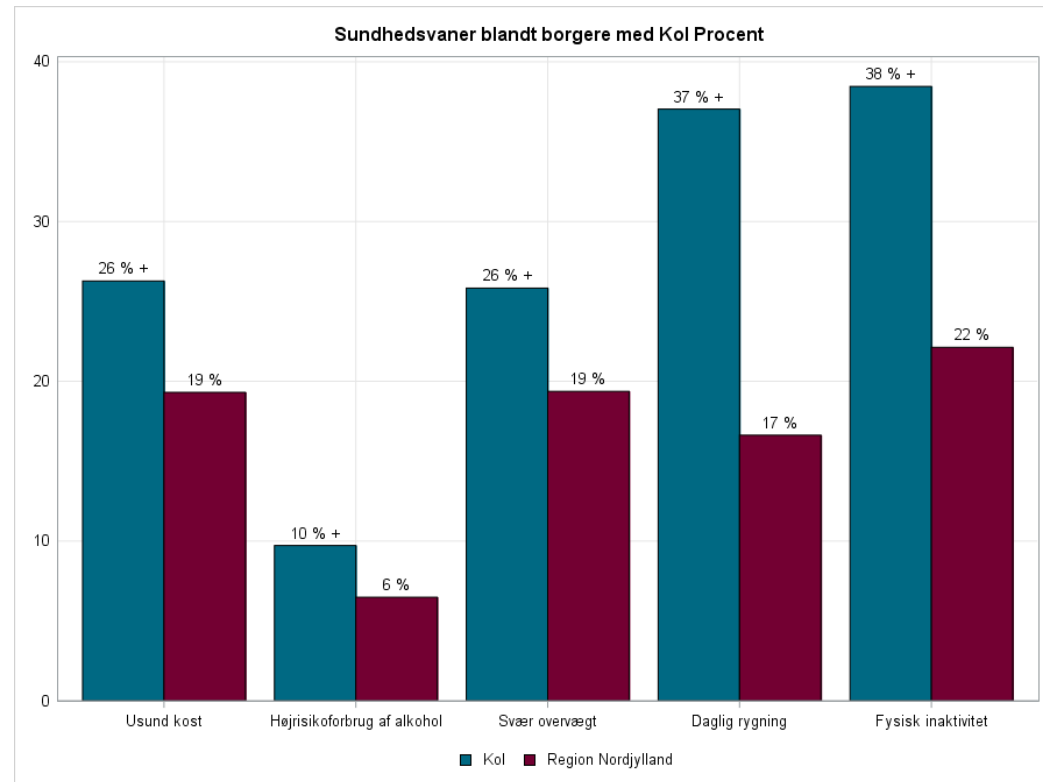
Opfølgning via antal fremsendte henvisninger –

- Mål tal: 200 henvisninger i 2018



DRØFTELSE AF OM DER ER SAMMENHÆNG I INDSATSEN I FORHOLD TIL SPECIFIKKE MÅLGRUPPER – F.EKS. RYGERE MED KRONISK SYGDOM V LISE SØNDERGAARD

- Sundhedsvaner hos patienter med kronisk sygdom



- 82 % af borgerne med KOL har mindst én anden sygdom

Andre sygdomme hos borgere med KOL	
Astma	36 % +
Allergi	28 % +
Sukkersyge	16 % +
Hjertekarsygdom	48 % +
Muskelskelet	64 % +
Kræft	11 % +
Migræne	20 % +
Psykisk lidelse <6 mdr.	14 % +
Psykisk lidelse >6 mdr.	16 % +
Grå stær	14 % +
Tinnitus	23 % +



DRØFTELSE AF HVORDAN VI SAMARBEJDER OM GRUPPEN AF OVERVÆGTIGE?

**Forebyggelsestilbud til overvægtige patienter, når vægttab er en del af
behandlingen. V. Lise Søndergaard**



FORMÅL

- At patienter i somatisk behandling får en systematisk sundhedsmæssig risikovurdering med henblik på at begrænse og/eller forebygge komplikationer i forbindelse med hospitalsbehandling samt udvikling af livsstilssygdomme
- At patienten informeres om, hvor ændring af livsstilsfaktorer vil gøre en forskel i forhold til resultatet i patientforløbet/behandlingen
-
- Eksempler på formålgrupper
- Overvægtige inkontinente kvinder – vægttab reducerer antallet af operationer og forbedrer resultat af operation
- Overvægt ved forhøjet interkranielt tryk, kan medføre tab af syn og indoperation af dræn
- Andet: Fedtlever, problemer i bevægeapparatet



INTERVENTION - OVERVÆGT

- Individuelle rådgivning hos klinisk diætist over 3-6 måneder
- - inddragelse af pårørende
- Efterforløb- kontrol vejning (impedansmåling af vægt, fedt og væske)

- Rådgivning af fysioterapeut mhp igangsætning af fysisk aktivitet som igangsætter og fastholder vægttab