



Sundhedstjek på bosteder

Ulighed i sundhed

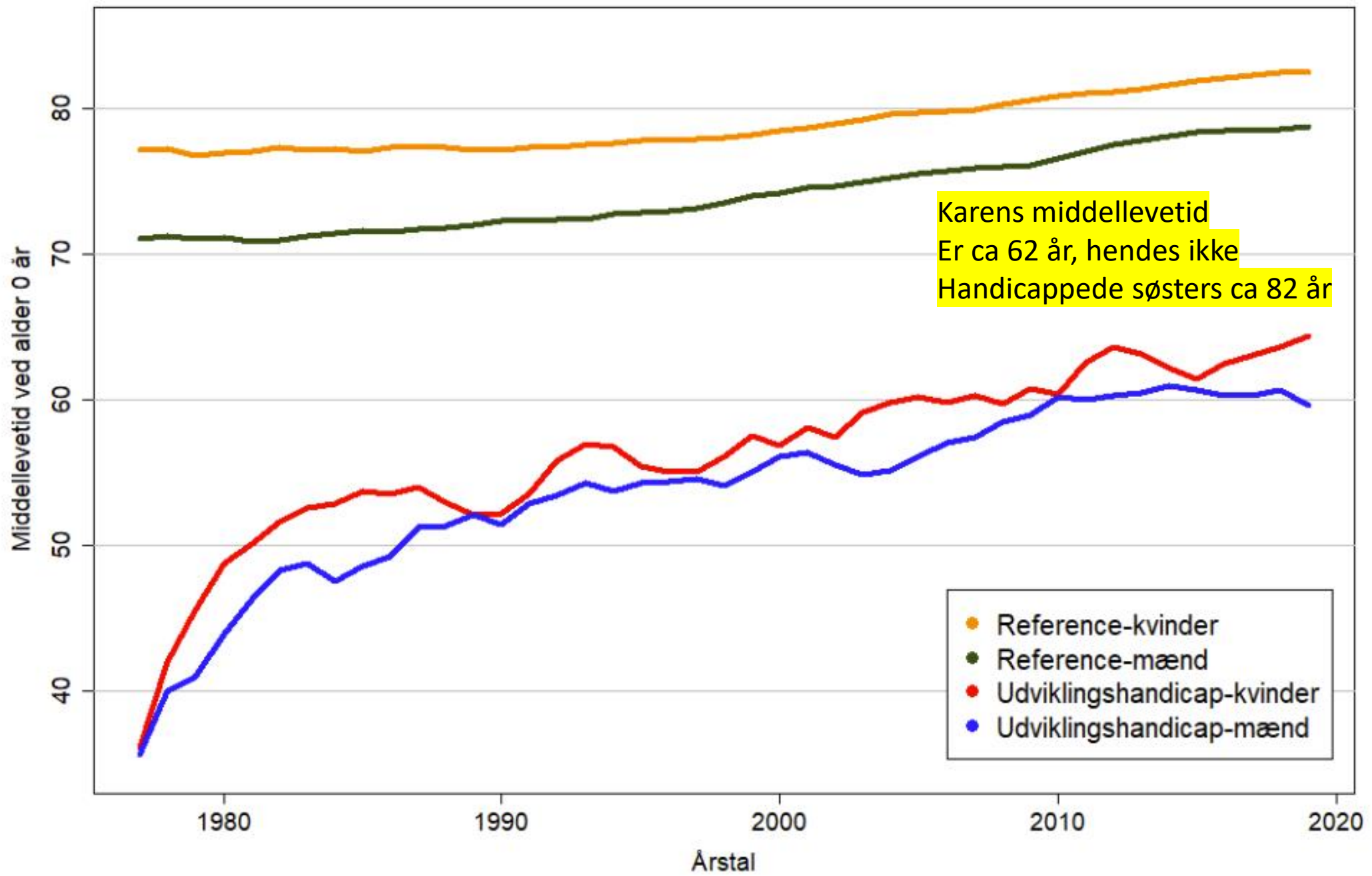
Plan for de næste 15 min

- Præsentation
- Hvorfor sundhedstjek?
- Hvem skal tilbydes sundhedstjek?
- Lægens undersøgelse
- Spørgsmål



Karen 23 år

- Karen flytter hjemmefra til et bosted.
- Karens far har DM type 2, Mormor har haft en blodprop i hjertet.
- Karen kan godt lide at høre musik, se TV og hun elsker at se Vild med dans og spise chips og drikke cola.
- Da Karen flytter ind: Vægt 60 kg højde 156 cm



	Dødsfald blandt personer med udviklingshandicap	Over- dødelighed	(95%CI)
Naturlige dødsårsager	12.192	3,59	(3,53-3,65)
Inklusionsdiagnoser	1.044	(a)	
Infektioner	275	5,36	(4,75-6,01)
Kræft	2.002	1,68	(1,61-1,76)
Diabetes	459	5,22	(4,75-5,71)
Demens	460	3,67	(3,34-4,01)
Sygdomme i nervesystemet	1.185	10,3	(9,7-10,9)
- <i>Epilepsi</i>	308	43,5	(38,8-48,5)
Sygdomme i kredsløbsorganer	2.628	2,95	(2,84-3,06)
- <i>Karsygdomme i hjernen</i>	741	3,21	(2,99-3,45)
Sygdomme i åndedrætsorganer	1.605	4,70	(4,47-4,93)
- <i>Influenza</i>	729	8,15	(7,57-8,75)
- <i>Kronisk sygdom i nedre luftveje</i>	701	3,20	(2,96-3,44)
- <i>Lungebetændelse forårsaget af fejlsvkning</i>	43	21,2	(15,3-28,0)
Sygdomme i fordøjelsesorganer	683	3,44	(3,19-3,70)
Sygdomme i nyrene	180	5,08	(4,37-5,85)
Andre misdannelser (f.eks. øje, øre, ansigt, hals, kønsorganer, knogler og muskler)	90	109,9	(88,4-133,8)
Symptomer eller ukendt dødsårsag	704	3,37	(3,13-3,62)
Ikke-naturlige dødsårsager	730	3,27	(3,04-3,51)
Transportulykke	84	2,31	(1,84-2,83)
Anden ulykke (f.eks. fald, brand eller forgiftning)	460	4,50	(4,10-4,92)
- <i>Kvælning ved indtagelse af fødevarer eller opkast</i>	80	30,3	(24,0-37,3)
Overfald	14	2,49	(1,36-3,97)
Selv mord	151	1,97	(1,67-2,30)

(a) Inklusionsdiagnoser fremgår af tabel 3 og bilag A. Der er ingen forventede dødsfald for inklusionsdiagnoserne i referencepopulationen, så overdødeligheden kan ikke beregnes. I princippet bør de fleste af inklusionsdiagnoserne ikke være angivet som dødsårsager, da udviklingshandicap i sig selv ikke er dødeligt (21).

- De hyppigste dødsårsager for personer uden udviklingshandicap er sygdom i hjertet og kræft.
- Dette gælder også personer med udviklingshandicap.
- Tillige sygdom i åndedrætsorganer og nervesystem hyppige dødsårsager, hvilket også er beskrevet internationalt .

Årsager til overdødelighed

- Manglende eller forsinket fokus på sund livsstil.
- Forsinket lægesøgning.
- Manglende screening.
- Manglende evne til at passe ind i sundhedssystemet.
- Osv.

Sundhedstjek Målgruppe

- Sundhedstjek tilbydes til personer på 18 år og derover.
- Opholder sig på botilbud, jf. servicelovens §§ 107-108 og botilbud efter almenboligloven med støtte efter Servicelovens § 85.
- Personer der opholder sig på botilbud på grund af betydelig nedsat fysisk, psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.





Sundhedstjek – Hvordan kommer vi i gang?

- <https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/varktojskasse/sundhedstjek-til-borgere-pa-sociale-botilbud/>
- <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/almen-praksis/indsatsomraader/sundhedstjek-botilbud/>




Hjælp værktøjer:

BORGERENS FORBEREDELSE TIL SUNDHEDSTJEK – spørgeskema



Som forberedelse til sundhedstjekket hos din læge skal du besvare en række spørgsmål som handler om din sundhed og dit helbred, og hvordan du i det hele taget trives. Svar har stor betydning for, at lægen kan give dig det bedste sundhedsråd og god tid.

Fordøjelsen 		
Får du meget luft i maven?	Ja	Nej
Har du problemer med sure opstød? Får du fx brændende fornemmelse i halsen?		
Bliver det værre, når du spiser bestemt slags mad? Fx stærkt krydret mad, fed mad eller når du spiser hurtigt?		

Toiletbesøg		
Er der sket ændringer i, hvor tit du skal på toiletet inden for de sidste 2 måneder?	Ja	Nej
Har du problemer med at holde på vandet?		
Har du ofte tynd mave/diarré?		
Har du problemer med forstoppelse?		
Bliver du ofte behandlet for forstoppelse eller diarré?		
Har du hæmorider?		

BORGERENS STATUS TIL LÆGEN

Navn og CPR nr.: _____

Borgerens oplevede og væsentligste helbredsmæssige symptomer og problemer[1] Skrives kort og punktvis samt opstillet efter, hvad borgeren oplever som vigtigst og mest belastende	Borgerens oplevede sværhedsgrad på nedenstående skala fra 0-10. 5 er den neutrale smiley.
	
	

SUNDHEDSTJEK VED DIN LÆGE

information til
borgeren



UNDERSØGELSER VED LÆGEN

Hørelsen

Lægen kigger dig i ørene med et otoskop, for at se om der er propper af ørevoks, sår eller rifter. Et otoskop er en lille ørekikkert, som lægen bruger for bedre at kunne se ind i dit øre. Det gør ikke ondt.



Syn

Lægen beder dig om at se på en tavle med billeder på og fortælle, hvad du ser, for at vurdere, om du evt. har brug for briller.



5



Hjerte og lunger

Lægen lytter på dit hjerte og dine lunger med et stetoskop. Et stetoskop er et slags hørerør, lægen bruger til at høre dit hjerte slå og høre på dine lunger, når du trækker vejret. Hermed kan lægen høre, om dit hjerte slår normalt, og om dine lunger fungerer, som de skal.

Lægen kan også spørge dig, om du normalt har problemer med at trække vejret.



6

Lægens undersøgelse:



Sundhedstjek Fælles plan:

- **Behandling** hvis undersøgelse og blodprøver – giver det anledning til det.
- **Medicinliste** gennemgås evt. ændringer laves.
- **Henvisninger** Behov for indsats fra sekundær væsen?
- **Borgers indsats** – f.eks dagl gåtur, andre sunde tiltag.
- **Screening og vaccination** – ønske og tilbud
- **Opfølgning:** Hvis kronisk sygdom, ellers nyt tjek om 2 år aftale hvem der tager initiativ.

Karen 30 år

- Karen har nu boet på bostedet i 7 år.
- Hun er glad, kører i bus til aktivering.
- Spiser den mad der bliver serveret.
- Elsker stadig Vild med dans og Chips og Cola.
- Vægt 70 kg højde 156.
- Tilbydes sundhedstjek.



Karen 30 år

- Karen takker ja til sundhedstjek.
- Har ikke fået lavet smear (tilbud som 23, 26, 29 sprunget over)
- Har ikke fået hepatitis B vaccination – den ønsker hun ikke.

- Har ingen andre sygdomme, spiser ingen medicin.
- Er noget tørstig og drikker mere cola, tisser i sengen om natten.





Karen 30 år

Blodprøverne viser:

- Karen har fået diabetes type 2 – der skal behandles.
- Karen skal have medicin for diabetes type 2.
- Karen og bostedet enes om at Karen skal gå en tur dagligt.
- Karen takker ja til livmoderhals screenings undersøgelse.
- Kontrol af Diabetes om 3 måneder – skal følges løbende.
- Helbredstjek igen om 2 år.





Udfordringer

- Det er en udfordring for praksis at vide hvilke borgere der skal inkluderes i sundhedstjekket.
- Der er for lidt viden om sundhedstjek, og der er mange kontroller der kan udføres.
- Krav fra aftalens parter at lægen kommer på bostedet. Det kan der ikke dispenseres fra!

Sundhedstjek – Take home

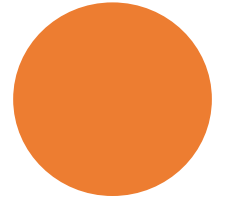
Det giver mening – levetiden er 20 år mindre end ikke handicappede

Der er overdødelighed af de samme sygdomme som ikke handicappede

Der er en god skabelon at følge.

Tid og kendskab til borger er vigtigt.

Kontakt lægehuset – de er klar.



Tak

