

Sundhedsplejersketelefonen

Årsberetning 2012 & til september 2013



Kommunerne i Region Sjælland & Bornholm

22. september 2013

Udarbejdet af: Gitte W. Lund
koordinator for Sundhedsplejersketelefonen

SUNDHEDSPLEJERSKETELEFONEN

Årsberetning 2012 & til september 2013

Denne årsberetning er lidt anderledes end tidligere, da den omhandler hele 2012 og 2013 indtil udgangen af september.

Årsagen til den meget sene årsberetning er sen afstemning af budget 2012.

Opkaldene til Sundhedsplejerske telefonen har stadig en klar tendens til at opkaldene ligger inden for de ti første dage. Trods stadig faldene børnetal er opkaldene i telefonrådgivningen meget stabil, det vil sige procentvis flere opkald, da der er færre nyfødte.

Vi har et ønske om, at alle kommuner får mest muligt ud af Sundhedsplejersketelefonen.

Alle kommuner er meget velkomne til at sætte telefonsvare på i weekender og helligdage med henvisning til os.

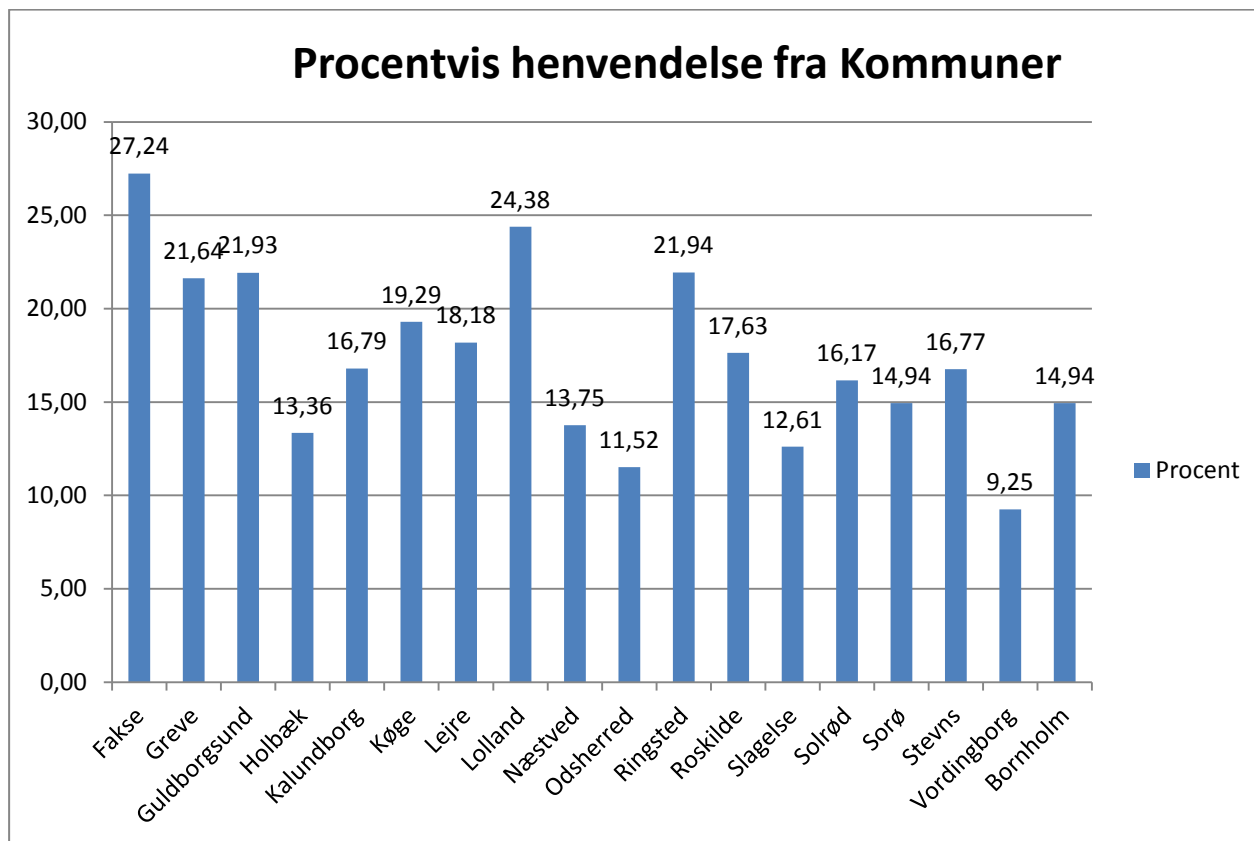
I forhold til tidlig udskrivelse op til en weekend og inden barselsbesøg på 4. -5. dag er det et godt sikkerhedsnet med Sundhedsplejersketelefonen. En opringning fra egen sundhedsplejerske fredag med henvisning til Sundhedsplejerske telefonen i weekenden, kan skabe meget ro og tryghed for den nybagte familie.

Forældre der ringer til Sundhedsplejersketelefonen styrkes i selv at vurdere barnets symptomer, når vi snakker amning, uro m.m., altså de normale symptomer, så forældrene kan skille det normale fra det sygelige.

Dette betyder forhåbentligt, at forældrene ikke benytter lægevagten for spørgsmål, som ikke er af sygdomsmæssig karakter.

Forhåbentlig bidrager vi også til at undgå tidlig genindlæggelse.

Hvilke kommuner henvender sig?



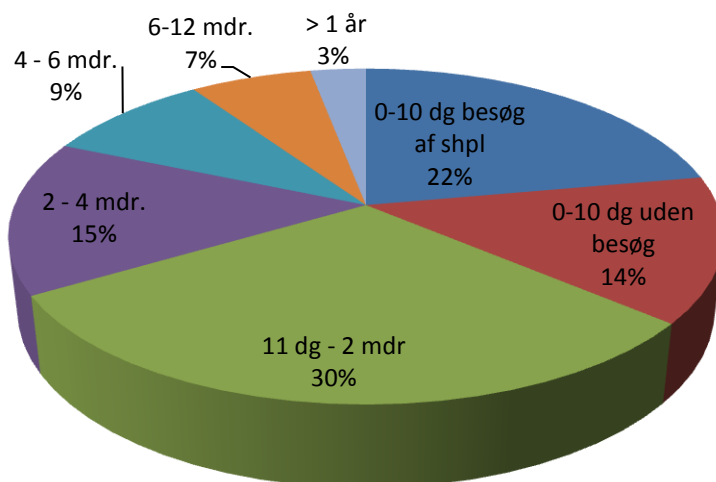
Der er spredning på den enkelte kommune af, hvor mange familier der bruger ordningen iforhold til antal 0-årige. Fakse kommune lå sidste år på 16 % og i år på 27 %. Lolland lå sidste år på 13 % og i år på 24 %.

Der er ingen umiddelbar forklaring på hvorfor opkald fra den enkelte kommune varierer, men antal af opkald kan muligvis forklares med den enkelte kommunes besøgsprofil, samt måden der formidles PR for Sundhedsplejersketelefonen.

Hvem ringer til Sundhedsplejersketelefonen og hvor gammelt er barnet?

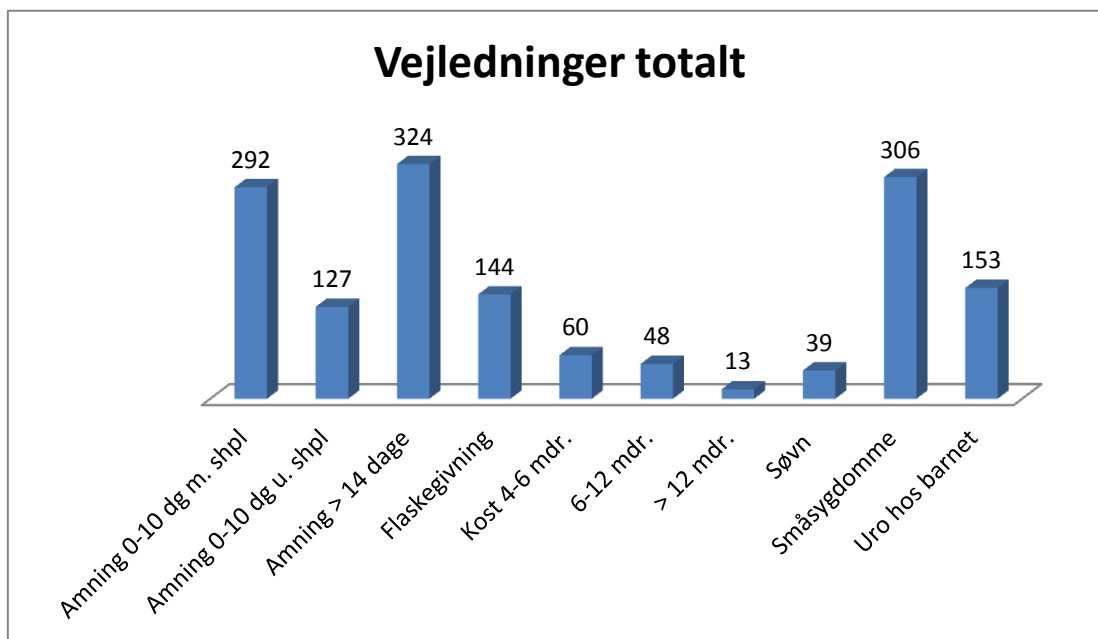
72 % er førstegangs fødende og 28 % er flergangsfødende, dette tal er meget stabilt i forhold til i 2011.

Barnets alder ved henvendelse



66 % af alle opkald kommer inden for børnenes første to levemåneder og denne procent ligger også meget stabilt fra år til år. Den største usikkerhed ligger i starten af barnets liv og hos første gangs fødende.

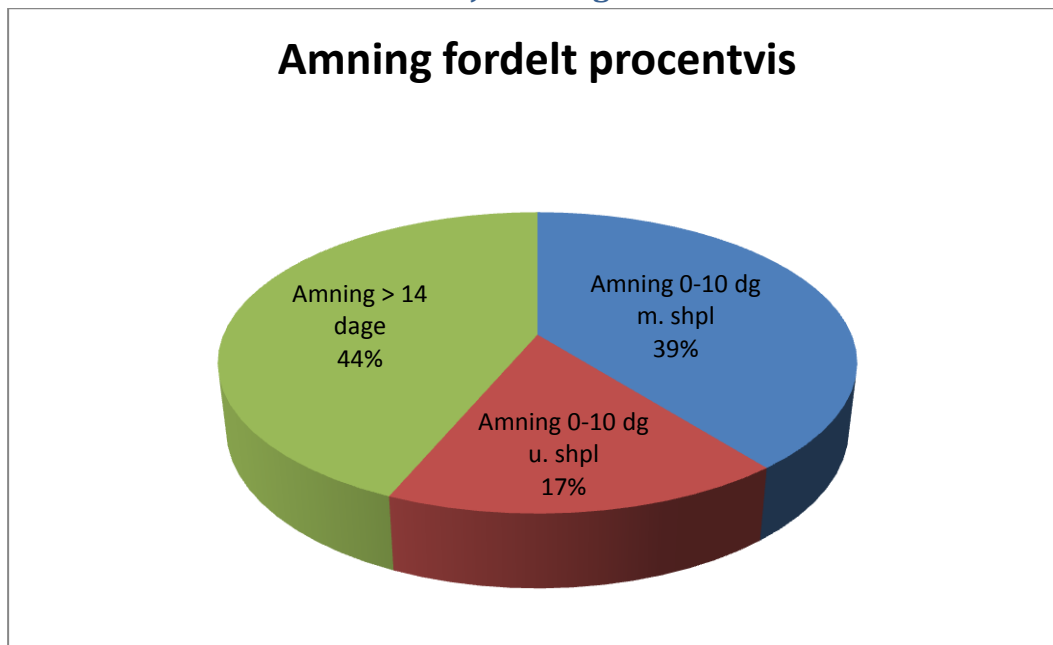
Hvordan fordeler vejledningerne sig?



I perioden hvor barnet bliver ammet eller får flaske, har forældrene mange spørgsmål – også selvom der ligger flest hjemmebesøg i denne periode, men der opstår hele tiden nye udfordringer for forældrene.

Vejledning omkring ernæring falder drastisk, når barnet bliver 4-6 mdr. og starter på fast føde, her får de fleste familier "kostbesøg", og det bliver mere enkelt for familien at håndtere kosten.

Barnets alder ved amme vejledningerne



I 2012 er det hele 56 % af opkaldene som er inden for barnets første 10 dage (2011 47%), der er dog forskel på opkaldene om familien har haft eller ikke haft besøg af sundhedsplejersken.

Familierne **uden** besøg af sundhedsplejersken er ofte meget usikker på trivsel af barnet og har ofte mange spørgsmål omkring amning, både omkring teknik, hvor ofte amning m.m.. ved sine opkald til Sundhedsplejersketelefonen.

Familierne **med besøg** af sundhedsplejersken er mere specifikke i deres spørgsmål, de ved om barnet er i trivsel, deres spørgsmål er f.eks. revnede brystvorter, hvor tit afføring m.m.

Formidling af faglig viden.

Sundhedsplejerskerne der er ansat i Sundhedsplejersketelefonen, formidler ofte viden fra udviklings og arbejdsdage tilbage til egne sundhedsplejerske kollegaer. Det kommer kollegaer i kommunerne til gode, hvad der drøftes af faglige oplæg i Sundhedsplejersketelefonen. Mange af sundhedsplejerskerne har været tilbage i egen kommune og fortælle om det to dages seminar med Hanne Kronborg: Amning og tidlig kontakt.

Der er altid mange faglige drøftelser omkring hvad der bliver sagt i vejledningerne til familierne.

På arbejdsdage afstemmes vejledningerne i forhold til Sundhedsstyrelsens vejledninger, da familierne skal have sammen vejledning lige meget, hvem der har vagt, og dette skal stemme overens med, hvad egen sundhedsplejerske vejleder om i hjemmet.

Årsregnskab for 2012

Indbetalinger i 2012

Fra kommunerne: 345.300 kr.

Overført fra 2011: 65.290 kr.

I alt: 412.620 kr.

Udgifter 2012:

Løn inkl. kørsel, honorar og forplejning 329.495 kr.

Arbejds- og udviklingsdage 12.380 kr.

Administration, tlf.; pjecer og hjemmeside 19.327 kr.

I alt: 361.201 kr.

Overført til 2013: 51.418 kr.

Budget for 2013

Kommuner i regionen.	Budget 2013
Greve	20.330
Køge	27.000
Roskilde	35.400
Solrød	8.600
Odsherred	10.300
Holbæk	31.000
Fakse	14.400
Kalundborg	21.000
Ringsted	15.100
Slagelse	32.500
Stevs	8.000
Sorø	12.000
Lejre	10.700
Lolland	15.800
Næstved	34.800
Guldborgsund	21.500
Vordingborg	16.000
Bornholm	12.900
I alt:	347.330

Budget 2014:

Beløbet for den enkelte kommune bliver det **samme** som for 2013.

Hvad skal der ske i 2014?

Hvert år reducerer vi overskuddet af budgettet med mellem 10.000 kr. og 15.000 kr., da kommunerne ikke længere indbetaler svarende til den årlige udgift p.g.a. det faldende børnetal..

I 2014 foretages følgende reduktion på budgettet:

- To årlige arbejdsdag reduceres til **en**, dette reducerer udgiften med ca. 18.000 kr. årligt.
- Udgifter til pjecer ændres til udgift på visitkort med QR kode, dette reducerer udgiften med ca. 6000 kr. årligt.

I 2014/2015 skal der ansættes to nye sundhedsplejersker til Sundhedsplejersketelefonen i Region Sjælland. Ønskeligt med så stor geografisk spredning som muligt, så ordningen er bredt repræsenteret.

Konklusion

Antal opkald ligger meget stabilt fra år til år trods faldende børnetal.

Amning er stadig det største vejledningsområde, og opkaldene er primært i de to første levemåneder.

Sundhedsplejersketelefonen er en hjælp og supplement til hver enkelt kommune. For at ordningen bruges af flest mulige, er det vigtigt med PR/information til alle familier om tilbuddet.