

Pårørendevejleder							
<p>Opgaver Kort beskrivelse af de opgaver der udføres</p> <p><u>Opdelt på:</u> Myndighed:</p> <p>Virksomhed:</p>	<p>Individuel pårørendevejledning pr. telefon eller ved fysisk fremmøde. Dialogbaseret gruppetilbud med vejledning i strategier til håndtering af pårørenderollen samt fokus på netværksdannelse. Kompetenceudvikling for Hjemme- og Sygeplejen i form af undervisning og vejledning i konkrete sager om samarbejde med pårørende.</p> <p>-</p> <p>I slutningen af 2018 blev der tildelt midler til kommunerne via Værdighedsmidlerne til en indsats målrettet pårørende. Et krav for udmøntning af midlerne var, at der blev lavet en tilføjelse til Værdighedspolitikken, som beskrev pårørendeindsatsen. Værdighedspolitikken, med tilføjelse af et afsnit om pårørendeindsatsen, blev godkendt af Byrådet den 17. december 2018. I Værdighedspolitikken står: "Pårørende oplever sig som vigtige samarbejdspartnere for medarbejderne. Pårørende får støtte til, at have rollen som pårørende, for derved bedre at kunne tackle situationer, hvor de oplever sig berørte og belastede. Medarbejderne ser det som en vigtig opgave, at etablere et godt samarbejde med de pårørende. Samspillet og dialogen mellem borgerne og deres pårørende samt medarbejderne er i fokus og prioriteres, for derved at kunne forstå hinandens "sprog" og kultur. Der etableres pårørendenetværk".</p> <p>Opgaven er således ikke en "KAN" opgave, men udmøntningen af opgaven kan beskrives og organiseres jf. Værdighedspolitikken.</p>						
<p>Beskrivelse af hvordan ordningen/indsatsen er organiseret i CSÆ og hvem der er tætteste samarbejdspartnere internt i CSÆ</p>	<p>Ordningen er organiseret, så medarbejderne er ansat i Forebyggelse under Sundhedstilbud.</p> <p>Opgaven er primært rettet mod de pårørende, som selv kan henvende sig, eller blive vejledt til at henvende sig fra afdelinger/områder i kommunen og fra sygehuset/praktiserende læge.</p>						
<p>Målgruppe Beskrivelse af hvilken målgruppe af borgere, der er omfattet af indsatsen/ordningen</p>	<p>Du kan henvende dig, hvis du er pårørende til et svækket ældre menneske og du selv, eller den du er pårørende til, bor i Slagelse Kommune.</p>						
<p>FAKTA</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Budget 2022</td> <td>940.578</td> </tr> <tr> <td>Antal medarbejdere (årsværk) & faggruppe</td> <td>2 medarbejdere (1 1/2 årsværk) Sygeplejerske, psykolog</td> </tr> <tr> <td>Antal borgere omfattet af ordning i 2020</td> <td>Alle pårørende i Slagelse Kommune</td> </tr> </tbody> </table>	Budget 2022	940.578	Antal medarbejdere (årsværk) & faggruppe	2 medarbejdere (1 1/2 årsværk) Sygeplejerske, psykolog	Antal borgere omfattet af ordning i 2020	Alle pårørende i Slagelse Kommune
Budget 2022	940.578						
Antal medarbejdere (årsværk) & faggruppe	2 medarbejdere (1 1/2 årsværk) Sygeplejerske, psykolog						
Antal borgere omfattet af ordning i 2020	Alle pårørende i Slagelse Kommune						

<p>Evaluering Effekt for borgere & medarbejdere;</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Der hvor opgaven varetages pt. ✓ Samarbejdspartnere 	<p>Pårørendevejledning har været evalueret og fremlagt for Forebyggelses- og Seniorudvalget i november 2020. Med baggrund i evalueringen blev indsatsen besluttet fortsat.</p> <p>Udklip fra evalueringen: "Ud fra evalueringen ses, at pårørendetilbuddet har en gavnlig effekt for den pårørende, i form af øget handlekompetence i forhold til det at være pårørende og i forhold til samarbejdet med Hjemmeplejen".</p>
<p>FORSLAG til ændring af indsats:</p> <p>Her beskrives hvor indsatsen foreslås at kunne løses fremover; ex. fra central for hele CSÆ til løsning i virksomheder. Der beskrives hvad det vil forudsætte i virksomhederne ift. kompetencer og budget samt forventet effekt for borgere og medarbejdere</p>	<p>Opgaven kan løses decentralt, så hver enhed yder støtte og vejledning til pårørende, hvor der opstår et behov. Samt forestår kompetenceudviklingen af eget personale.</p> <p>Budgettet kan fordeles og tilføres til hver virksomhed til decentral udmøntning af opgaven. Alternativt kan opgaven overføres uden tilførsel af midler.</p> <p>Afdelinger/virksomheder har i nogen udstrækning kompetencer til at møde de pårørende og gøre og har hele tiden gjort det. Udgangspunktet i det møde er dog med udgangspunkt i borgeren, der modtager hjælp/støtte behandling, og ikke med udgangspunkt i den pårørendes behov, hvilket er formålet med pårørendeindsatsen. Placeres opgaven decentralt, kan konsekvensen blive, at den nuværende konkrete vejledning og støtte direkte til den pårørende, vil få mindre fokus. Det afleder en bekymring om, at det forebyggende sigte, der er med til at forhindre de pårørende i selv at blive sygdomsramte, vil forsvinde. Relationen mellem pårørendevejleder og pårørende vil også være anderledes, hvis det er hver enkelt afdeling der varetager opgaven, fremfor en central pårørendevejleder, der kan være mere uvildig i forhold til indsatsen.</p> <p>Det er ikke virksomhederne/afdelingernes normale kompetencefelt at varetage det forebyggende element/sigte. Det er en kerneopgave, der ligger i Forebyggelse. Der vurderes ikke muligt at opnå samme kompetenceniveau lokalt, så serviceniveauet vil ændre sig. Vurderingen er, at vi vil med ændring af Værdighedspolitikken kunne leve op til baggrunden for udmøntningen af midlerne selv om vi justerer indsatsen, men det vil betyde et ændret og mindre forebyggende og direkte fokus på de pårørende.</p>
<p>Hvad der kan "skrues på" i forhold til serviceniveau op/ned</p> <ul style="list-style-type: none"> • Serviceniveau op inkl. konsekvens: • Serviceniveau ned inkl. konsekvens: 	<p>Der kan ansætte flere pårørendevejledere, der i højere grad er opsøgende hos borgerne og tilstede eks. på sygehuse, plejecentre mm.</p> <p>Der kan ansættes færre medarbejdere og derved nå færre borgere Eller opgaven kan omlægges til varetagelse hos alle medarbejdere og derved ændres service og kvalitet for den pårørende.</p>