

SKAL-opgave hvor der er mulighed for at justere serviceniveau, mellem	Forebyggende Hjemmebesøg
<p>Opgaver Kort beskrivelse af de opgaver der udføres</p> <p><u>Opdelt på:</u> Myndighed:</p> <p>Virksomhed:</p>	<p>Jf. Servicelovens §79a skal kommunen tilbyde forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere.</p> <p>Formålet med et forebyggende hjemmebesøg er, at borger og kommunens forebyggelseskonsulent sammen drøfter borgerens livssituation og eventuelle behov for hjælp eller støtte til at udnytte borgerens ressourcer og funktionsniveau.</p> <p>Det forebyggende hjemmebesøg kan fokusere på eksempelvis borgerens hverdag, trivsel, sociale netværk, bolig, økonomi og sundhedstilstand, og er en tidlig opsporing af eventuelle risiko faktorer til udvikling af tab af funktions-evne.</p> <p>Tilbuddet om et forebyggende hjemmebesøg skal altid gives ved direkte henvendelse til borgeren.</p> <p>Hvis borger allerede modtager personlig pleje, er kontakten til hjemmeplejen og borgeren tilbydes ikke forebyggende hjemmebesøg fra Forebyggelse.</p> <p>Opgaven ligger i Virksomheden Sundhedstilbud.</p>
<p>Beskrivelse af hvordan ordningen/indsatsen er organiseret i CSÆ og hvem der er tætteste samarbejdspartnere internt i CSÆ</p>	<p>Forebyggelseskonsulenterne, der varetager de forebyggende hjemmebesøg, er ansat i Forebyggelse.</p> <p>Besøg tilbydes ved henvendelse med personligt brev til borgere via e-Boks eller fysisk brev, hvis de er fritaget fra e-post.</p> <p>Hovedregler, at målgruppen tilbydes 1 besøg om året. Dog vurderes behovet individuelt i forhold til borgerens tilstand og situation. Efter aftale med borgeren kan der laves opfølgende hjemmebesøg.</p> <p>Enker og enkemænd fra 65 år, som også tilbydes besøg, kan der tilbydes 1-3 besøg efter behov. Besøgets varighed er ca. 1 time.</p> <p>Borger selv, eller samarbejdspartnere, kan altid henvende sig og aftale et besøg. Dette kan ske ved en bekymrings-henvendelse fra pårørende og/eller fra eksterne aktører som f.eks. de praktiserende læger og øvrige kommunale aktører på sundhedsområdet, eksempelvis Sundhed & Træning, Aktivitetscentre og i nogle tilfælde Visitationen samt Hjemme- og Sygeplejen. Alle ovennævnte er tætteste samarbejdspartnere.</p> <p>Vi har gennem de sidste 4 år deltaget i et forskningsprojekt, som har haft til formål at udvikle værktøjer til både at opspore skrøbelige ældre borgere med behov for forebyggende livsstilsforandringer og afprøve forebyggende indsatser, som kan sikre flere sunde og gode leveår til de ældre. Projektet har kørt i en mindre del af kommunen og er afsluttet med</p>

SKAL-opgaver – nr. 44 Forebyggende hjemmebesøg jf. bilag 1

Budget 2022

Bilag til sag på FSU i maj 2021

	<p>gode resultater. Det er besluttet, at udbrede de udviklede værktøjer og indsatser i hele kommunen. Det betyder, at der udsendes et elektronisk spørgeskema, til udvalgte målgrupper, forud for et besøg. Derudover arbejdes på at etablere og koordinere flere aktiviteter, der kan tilbydes de ældre i risiko for funktionstab.</p>							
<p>Målgruppe Beskrivelse af hvilken målgruppe af borgere, der er omfattet af indsatsen/ordningen</p>	<p>Målgruppen for et forebyggende hjemmebesøg er borgere som ikke bor på plejehjem og som ikke modtager personlig hjælp.</p> <p>Hvis borger bor alene, skal der tilbydes et besøg det år de fylder 70 år. Desuden skal kommunen, tilbyde borgeme et forebyggende hjemmebesøg det år de fylder 75 og 80 år. Fra borgerne er fyldt 82 år, skal de tilbydes et besøg mindst en gang årligt.</p> <p>Forebyggende hjemmebesøg efter behov skal tilbydes borgere mellem 65 og 81 år, der er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne. Enker og enkemænd fra 65 år og opefter tilbydes besøg kort efter ægtefælles død.</p>							
<p>FAKTA</p>	<table border="1"> <tr> <td>Budget 2022</td> <td>2.466.367 kr.</td> </tr> <tr> <td>Antal medarbejdere (årsværk) & faggruppe</td> <td>5 medarbejdere (5 årsværk) 3 Sygeplejersker, 1 ergoterapeut og 1 udviklingskonsulent/koordinator</td> </tr> <tr> <td>Antal borgere omfattet af ordning i 2020</td> <td>Alle borgere i kommunen over 65 år og som ikke bor i plejebolig eller ikke får personlig hjælp af hjemmeplejen.</td> </tr> </table>		Budget 2022	2.466.367 kr.	Antal medarbejdere (årsværk) & faggruppe	5 medarbejdere (5 årsværk) 3 Sygeplejersker, 1 ergoterapeut og 1 udviklingskonsulent/koordinator	Antal borgere omfattet af ordning i 2020	Alle borgere i kommunen over 65 år og som ikke bor i plejebolig eller ikke får personlig hjælp af hjemmeplejen.
Budget 2022	2.466.367 kr.							
Antal medarbejdere (årsværk) & faggruppe	5 medarbejdere (5 årsværk) 3 Sygeplejersker, 1 ergoterapeut og 1 udviklingskonsulent/koordinator							
Antal borgere omfattet af ordning i 2020	Alle borgere i kommunen over 65 år og som ikke bor i plejebolig eller ikke får personlig hjælp af hjemmeplejen.							
<p>Evaluering Effekt for borgere & medarbejdere;</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Der hvor opgaven varetages pt. ✓ Samarbejdspartnere 	<p>Tilbuddet om forebyggende hjemmebesøg kan være med til at forebygge funktionstab hos de ældre borgere og være med til at udskyde behovet for hjælp og indflytning i plejebolig. Ligeledes kan det være med til at forebygge besøg af vagtlæge og indlæggelser.</p>							

FORSLAG til ændring af indsats:

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, herunder:

- Belysning af muligheder for nye eller ændret arbejdsgange
- Etablering af nye samarbejdspartnere/relationer, hvor og hvis det er muligt.

Det vurderes ikke at være hensigtsmæssigt at lave en decentralisering af indsatsen, eksempelvis i sygeplejen, så den varetages fra flere forskellige enheder. Indsatsen kræver få medarbejdere, med stor viden om tilbud, aktiviteter både i kommunalt regi og i civilsamfund. Af hensyn til fagligheden omkring besøgene, er det hensigtsmæssigt at den forbliver samlet et sted i kommunen.

Aktuelt tilbydes alle borgere et individuelt besøg i eget hjem. Forebyggende hjemmebesøg til 75 og 80 årige kan tilbydes som gruppeaktivitet.

Kun borgere fra 82 år og opefter får tilbudt besøg med dato og tidspunkt. Et dateret brev er med til at højne andelen af borgere, der tager imod tilbuddet om et forebyggende hjemmebesøg sammenlignet med borgere, der får brev uden konkret dato for besøget. Samtidig kan et dateret brev være med til at reducere den sociale ulighed, der normalt ses i, hvem der takker ja til at modtage et forebyggende hjemmebesøg. Der gennemføres ca. 1.300 besøg om året.

Med det pågående arbejde omkring implementering af WIPP i hele kommunen, som der er afsat midler til året ud (2021), er der fokus på etablering af nye samarbejdspartnere og relationer i lokalområder.

Hvad der kan "skrues på" i forhold til serviceniveau op/ned

- Serviceniveau op inkl. konsekvens:

Serviceniveauet kan justeres op, ved at sende daterede breve til alle borgere, der lovgivningsmæssigt skal tilbydes et forebyggende hjemmebesøg. Dette vil forudsætte flere ansatte og øgede budget til transportudgifter ved at gennemføre de væsentlig flere besøg.

Der kan også laves en mindre opjustering ved at tilbyde borgere, der modtager sygepleje i form af medicin-dispensering, og mindre personlig hjælp - til eksempelvis støttestrømper - et forebyggende hjemmebesøg. Disse borgere tilbydes ikke et besøg i dag.

En anden mulighed er, at tilbyde borgere et besøg i forbindelse med udskrivelse fra sygehus, såfremt borger ikke udskrives med hjælp til personlig pleje eller anden kontakt i kommunen. Dette vil formentlig kræve ½ - 1 årsværk mere i ansættelser og et endnu tættere samarbejde med sygeplejen.

- Serviceniveau ned inkl. konsekvens:

Eneste nedjustering af serviceniveauet vil være at ændre tilbuddet om individuelle besøg i eget hjem til 75- og 80-årige, til et gruppebaseret tilbud i større forsamlingslokaler. Konsekvensen af dette vil være at forebyggelseskonsulenten ikke vil opspore eventuelle "risikofaktorer" for tab af funktionsevne, der tydeligere fremstår i eget hjem end på et neutralt mødested. Eksempelvis kan det opspores, om borger er ved at miste greb om daglige gøremål i hjemmet så som rengøring, hygiejne m.v. Der vil i et gruppearrangement heller ikke være samme individrettede fokus på den enkelte borger, men mere en oplysning til borgerne om tilbud og muligheder for en sund aldring. Dette harmonerer ikke med tankegangen omkring implementering af WIPP-aktiviteter i kommunen. Risikoen for at påvirke til ulighed i sundhed vil også være til stede, da det antages, at det primært vil være ressourcestærke borgere, der vil møde op til større gruppearrangementer.

Indføres gruppearrangementer, fremfor individuelle besøg, vil det kunne være en effektivisering i forhold til at kunne investere mere tid på opsporing og besøg hos særligt sårbare borgere.