

Evaluering Puljemidler til Bedre Bemanning i 2021.

Bilag 1 på Forebyggelses- og Seniorudvalgets møde i september 2021.

Beslutning i Forebyggelses- og Seniorudvalget den 3. november 2020:

”Udvalget besluttede at videreføre de igangværende indsatser i 2021, således at de resterende puljemidler 4,9 mio. kr. til ”Bedre Bemanning” i 2021 anvendes og fordeles til følgende formål:

- Opjustering af / øget hjemmehjælp og hjemmetræningstid i borgers private hjem med afsæt i borgers eget mål (4,536 mio. kr.)
- Øget bemanning omkring neuro rehabilitering i borgers eget hjem (0,409 mio. kr.)

Udvalget påskønner, at de deltidsansatte, der ønsker det, får mulighed for at gå op i tid - inden for de økonomiske rammer”.

Evaluering af midler til Bedre Bemanning i 2021:

- 1) Opjustering af / øget hjemmehjælp og hjemmetræningstid i borgers private hjem med afsæt i borgers eget mål (4,5 mio. kr.)

For både hjemmeplejen og hjemmeterapeuterne gælder, at de har forløb - finansieret af midler Bedre Bemanning - hvor de enten samarbejder om en målsætning for borger, eller arbejder selvstændigt med borger om at opnå en målsætning. Det er borgerens behov for indsats, der afgør, hvordan forløbene planlægges.

Ved at fastholde ordningen med Bedre bemanning opnår vi at medarbejderne i plejen har tid og mulighed for selvstændigt at iværksætte rehabiliterende indsatser, og disse kan sættes hurtigt i værk.

Eksempler kan være:

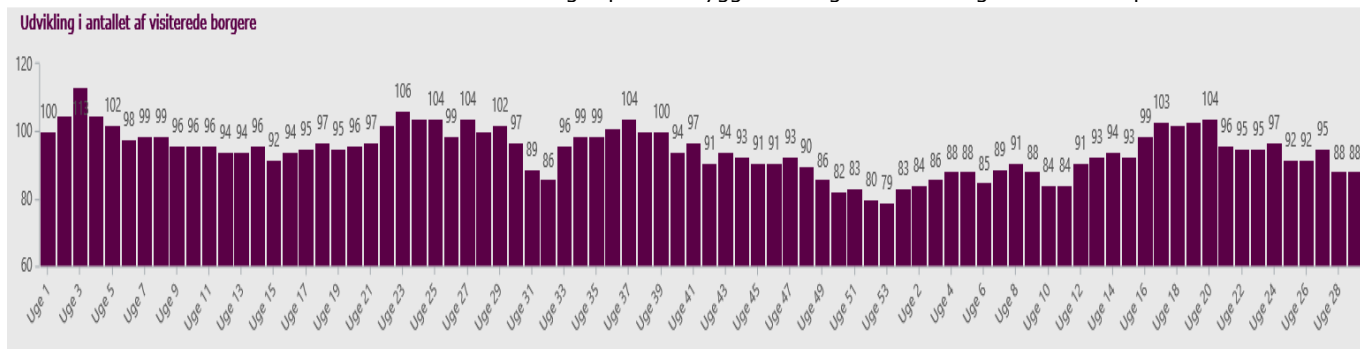
- En borger hjemskrives og hjemmeplejen erfarer, at borgers gangfunktion er blevet dårligere/langsommere. Her kan hjælperne sætte ind med ekstra tid til at træne, i at gå, sammen med borgeren. Derved genvinder borger hurtigere funktionsniveau.
- En borger har brug for at øve sig på en opgave, for at klare sig selvstændigt i specifikke opgaver, og at der i en periode er en hjemmehjælper på sidelinjen, når borgeren laver denne pågældende opgave, indtil borger er sikker i opgaven og selvstændigt kan overtage denne.
- Hjemmehjælperne kan selvstændigt sætte forløb i gang og vil ofte gøre brug af sparring og koordinering med terapeuterne eller udføre opgaverne sammen med hjemmeterapeuterne.

Hvordan forløbet sammensættes og koordineres afhænger af behovets karakter, og koordineres i dialog mellem terapeuter og pleje. Koordineringen foregår ofte på tværfaglige holdmøder og i dagligdagen, hvor medarbejderne taler sammen. På de tværfaglige holdmøder er rehabiliteringsindsatser og forløb finansieret af midler til Bedre Bemanning et naturligt emne.

Grafen herunder viser, hvor mange borgere der har fået ydelser finansieret af midler til Bedre Bemanning, hvor hjemmeplejen enten alene på opgaven hos borgeren, eller i samarbejde med hjemmeterapeuten:

Evaluering Puljemidler til Bedre Bemanding i 2021.

Bilag 1 på Forebyggelses- og Seniorudvalgets møde i september 2021.



Midlerne til Bedre Bemanding anvendes også til en opnormering af hjemmeterapeuterne, hvilket sikrer dækning af alle områders holdmøder i hjemmeplejen – hvorved det sikres ”kendte ansigter”, der kan sparre med hjemmeplejen og terapeuterne kender borgerne.

Hjemmeterapeuterne samarbejder med hjemmehjælperne og den neuro pædagogiske medarbejder samt andre samarbejdspartnere om, at lave rehabiliterende indsatser hos borgerne – herved sikres, at terapeuterne har tid og mulighed for, at deltage i alle holdmøder i alle plejegrupper, yde sparring og lave fælles indsatser med hjælperne på konkrete borgerforløb.

Midlerne har skabt grobund for en kultur, hvor medarbejderne selvstændigt tager handling på og ansvar for, de observationer de gør sig i forhold til borgernes rehabiliteringsbehov. Medarbejderne oplever det frisættende, at de har disse handlemuligheder og inddrager nu muligheden naturligt i hverdagen. Medarbejderne i hjemmeplejen gør flittigt brug af muligheden for sparring og/eller samarbejde om borgerforløb med terapeuterne.

- Hvis midlerne ikke tildeles fremover, vil det ikke være muligt, at hjemmehjælperne selv i gang sætter og bruger tid på indsatser. Det kan potentielt medføre, at borgerne får øget behov for hjælp. Derudover vil der være mindre mulighed for synlighed, sparring og fælles indsatser mellem hjælpere og terapeuter. Endeligt vil der være risiko for, at terapeuterne ikke kan være tilstedeværende på tværfaglige holdmøder i hjemmeplejen i samme grad som nu.

2) Øget bemanding omkring neuro rehabilitering i borgers eget hjem (0,4 mio. kr.)

Midlerne sikrer borgerne på ældreområdet adgang til neuro pædagogisk støtte, hvilket giver særlig mening hos borgere i rehabiliteringsforløb som følge af en senhjerneskade.

Den ønskede effekt er, at nedsætte kompleksiteten for medarbejderen ved plejen af borger samt højne udbytte for borger i forbindelse med behov for mindre pleje/støtte i hverdagen.

Forløbene er med udgangspunkt i borgerens og de pårørendes mål, for derved at støtte borgerens selvhjulpnehed omkring aktiviteter i og uden for huset, struktur i hverdagen. Forløb sker i et tæt samarbejde mellem neuro pædagog, borger og pårørende.

Borger og pårørende tilbydes i forbindelse med indsatsen psykoedukation, da borgerens sygdomsforståelse og aktive deltagelse i mestring af sygdom er en vigtig faktor i, at opnå større grad af livsmestring samt til forebyggelse af bl.a. social isolation.

Den neuro pædagogiske indsats understøtter og supplerer hjemmeplejen i forhold til, fagligt at mestre komplekse forløb som medarbejderen ofte står i hos borgere med erhvervet hjerneskade. Erfaringerne fra de gennemførte forløb viser, at den neuro pædagogiske indsats har haft en positiv effekt på både borger og pårørendes tilpashed i forbindelse med, at fx en ægtefælle med såvel kognitive som fysiske udfordringer efter indlæggelse skal hjem og bo i eget hjem. Det er ofte en uoverskuelig opgave for en ægtefælle og øvrige pårørende, når den ramte skal hjem i eget hjem. Når der ikke sættes ind med støtte i planlægningen af den konkrete håndtering af en hverdag, der ikke er kendt på forhånd, vil pårørende ofte være tilbøjelige til at bede om, at den ramte visiteres til eksempelvis plejehjem.

Evaluering Puljemidler til Bedre Bemanning i 2021.

Bilag 1 på Forebyggelses- og Seniorudvalgets møde i september 2021.

For fagpersoner uden neuro faglig viden og/eller erfaring, er neuro pædagogen en vigtig brik i, at mindske kompleksiteten i opgaven. Derudover er den neuro pædagogiske indsats i den tidlige fase med til at sikre, at medarbejderne i hjemmeplejen på kompetent vis kan overtage opgaverne omkring den hjerneskadede borger.

Den neuro pædagogiske indsats er således med til at:

- Reducere kompleksiteten for borger og pårørende
- Øge de pårørendes forståelse for den hjerneskaderamtes udfordringer og dermed mindske sårbarhed ift. sygdom hos den pårørende og social isolation
- Øge fokus på det hensigtsmæssige i at implementere neuro pædagogiske strategier i hjemmeplejen
- Skabe sammenhængende forløb for borgeren.

Finansieret af midler til Bedre Bemanning i 2021 har 22 borger været tilknyttet neuro pædagogiske indsats, heraf er:

- 2 borgere afsluttet og klarer sig selvstændigt
- 6 borgere afsluttet med let støtte fra familien
- 5 borgere afsluttet med let støtte til dagligt struktur fra hjemmeplejen
- 1 borger overgået til §85 støtte grundet behovet for støttet i kontakten til offentlige instanser. Borger har afasi (sproglige udfordringer i forbindelse med apopleksi)
- 8 borgere er på nuværende tidspunkt tilknyttet neuro pædagogisk indsats.

Der er behov for medarbejdere med kompetencer inden for netop dette område, for at kunne give borgerne den mest hensigtsmæssige indsats.

- Hvis midlerne ikke tildeles fremover, vil borgernes mulighed for neuro pædagogisk støtte mindskes og potentielt for at borgerne klarer sig selvstændigt.

Denne evaluering er udarbejdet af Virksomhedslederen for Hjemme- og Sygeplejen samt Sundhedstilbud.