

	<b>Pårørendeindsats i Slagelse Kommune</b>
<b>Målgruppe</b>	Pårørende til et svækket ældre eller sygdomsramt menneske, hvor den pårørende eller den ramte bor i Slagelse kommune.
<b>Formål med indsatsen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> At etablere tilbud for pårørende til et svækket ældre eller sygdomsramt menneske, hvor formålet er at den pårørende kan passe bedst muligt på sig selv og forblive rask.</li> <li><input type="checkbox"/> At støtte og styrke den pårørendes ressourcer, så de bliver bedre til at mestre hverdagen, i den vigtige og uerstattelige rolle de spiller, i forbindelse de opgaver der automatisk følger med omkring den ramte.</li> <li><input type="checkbox"/> At støtte op omkring samarbejdet og dialogen med det tværfaglige system af interessenter, hvor involvering, koordinering og kontakt til myndigheder spiller en stor rolle.</li> <li><input type="checkbox"/> At understøtte og vejlede medarbejdere i mødet med den kriseramte pårørende, i den vigtige opgave det er, at etablere et godt samarbejde og en god dialog mellem pårørende, borgeren og kommunens ansatte.</li> </ul>
<b>Begrundelse for indsatsen</b>	<p>I center for sundhed og ældre er der et ønske om, at pårørende oplever sig som vigtige samarbejdspartnere omkring deres svækkede og sygdomsramte ældre. Når ældre svækkes i forbindelse med livsforandrende sygdomme, påvirker det hele familien og særligt ægtefællens hverdag.</p> <p>Fra at være ligeværdige, er det nu ægtefælle eller anden familiemedlem, der i høj grad hjælper og tager sig af den ramte. På den måde løftes en stor opgave når det handler om at yde støtte og omsorg. De udgør derfor også en vigtig ressource i arbejdet med og omkring den svækkede.</p> <p>At være pårørende kan udvikle sig til at være en belastning, både fysisk og psykisk og medføre en stor ensomhedsfølelse. Her kan der være risiko for at den pårørende bliver så belastet, at de brænder ud og selv bliver syge. For at undgå at dette sker, kan der være behov for en forebyggende indsats. Støtte og vejledning vil kunne hjælpe til, at de pårørende bliver bedre til at mestre deres roller og dermed bedre til at passe på sig selv.</p> <p>Ved at undervise, støtte og vejlede medarbejdere i mødet med den kriseramte pårørende vil dette kunne forebygge en u hensigtsmæssig dialog, ved at der opnås en forståelse for hinanden og for hinandens "sprog" og kultur.</p>

<p><b>Beskrivelse af indsatsen</b></p>	<p>Det er pårørendevejlederens opgave at støtte og vejlede den pårørende i rollen som pårørende, for derved bedre at kunne mestre situationer, hvor de oplever sig berørte og belastede.</p> <p><b>Indsatsen består af 2 mulige tilbud til pårørende:</b></p> <p><b>Individuelle samtaler</b> for den kriseramte pårørende:          Samtalen tager udgangspunkt i den pårørendes aktuelle situation. Der er her mulighed for at få råd og vejledning ud fra de aktuelle udfordringer og vanskeligheder som den pårørende befinder sig i.          Dette kan bl.a. være hjælp til at få løst praktiske udfordringer, strategier til at passe på sig selv eller blot en mulighed for at få talt om det der er svært.</p> <p><b>Deltagelse i Gruppeforløb:</b>          Der kan efter aftale med Pårørendevejleder etableres gruppeforløb, som forløber over en periode på 8 uger med de samme deltagere i hele perioden. Gruppen tilrettelægges med 6-8 personer.          Der arbejdes ud fra dialogbaserede oplæg, hvor deltagerne introduceres for strategier og værktøjer, så de bliver bedre til at mestre deres rolle som pårørende og dermed bedre til at passe på sig selv.          I forløbet opbygges et fællesskab og en større fortrolighed ved, at der deles specifikke følelsesmæssige aspekter fra hver deres hverdag.          Formålet er derfor også, at deltagerne får mulighed for at danne nye netværk eller støttes i at finde tilbage til, allerede eksisterende netværk. Dette i håbet om at de fremadrettet vil kun støtte hinanden i hverdagen.</p> <p><b>Tilbud om undervisning og vejledning af sundhedspersonale:</b></p> <p>Undervisningen tager sit udgangspunkt i mødet med den kriseramte pårørende. En introduktion til at kunne forstå de pårørendes reaktioner og dermed vejlede i, hvordan de agerer mest hensigtsmæssigt i relation til disse.</p> <p>Der undervises yderligere i strategier til at kunne sige fra med respekt for hinandens forskellige oplevelse af situationer. At understøtte og vejlede målgruppen i den vigtige opgave det er, at etablere et godt samarbejde og en god dialog mellem pårørende, borgeren og kommunens ansatte.</p> <p><b>Evaluerings af Pårørendeindsats:</b></p> <p>Der evalueres og udarbejdes en årsrapport for indsatsen hvert år.          Hvor mange henvendelser har der været til indsatsen det forgangne år, holdt op imod de succeskriterier der er sat for de 3 tilbud.          For gruppetilbuddet fremsendes yderligere et evalueringsskema til deltagerne efter endt forløb.</p>

<p><b>Mål- og succeskriterier</b></p>	<p><b>Mål for netværksdannelse:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- At skabe mulighed for fællesskab og netværksdannelse via gruppeforløb. Dette sker bl.a. ved, at de pårørende kan udveksle erfaringer og finde støtte hos hinanden i en ellers belastet hverdag, hvor praktiske opgaver og følelsesmæssige udfordringer fylder.</li> </ul> <p><b>Mål for den pårørende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- At klare sig på trods, med eller uden netværk, ved at finde støtte og vejledning der hvor opgaven bliver for stor og der hvor der ikke er plads til at være pårørende.</li> </ul> <p><b>Succeskriterier:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- At kunne fortsætte med at være ressourcepersonen i den svækkede eller sygdomsramtes liv og dermed også for sundhedssystemet.</li> </ul> <p>Antal indkomne individuelle – antal gruppeforløb:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- At sikre at pårørende med behov for støtte og vejledning, henvises fra relevante samarbejdspartnere.</li> </ul> <p>Forventeligt antal pårørende til indsatsen i 2023 = 150 pårørende</p> <p>Forventelige gruppeforløb = 8 incl. CSU med ca. 6 PR på hver gruppe = 48 PR</p> <p>Individuelle samtaleforløb = 102 PR x 3 samtaler = 306 Div. Med 45 uger = 6,8 samtale pr. uge PR pr. uge</p> <p><b>Mål for undervisning af medarbejdere:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- At sikre at den enkelte medarbejder er klædt på til mødet med den kriseramte pårørende, så samarbejdet forløber i forståelse og i hensigtsmæssig dialog.</li> </ul> <p><b>Succeskriterier:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- At den pårørende får oplevelsen af at blive mødt og forstået i de følelsesmæssige reaktionsmønstre der opleves. Og dermed fortsætte med at fungere som ressourceperson i den svækkede eller sygdomsramtes liv.</li> <li>- At der etableres undervisning min. 4 x årligt.</li> </ul>
<p><b>Borgerrelaterede Samarbejdspartnere</b></p>	<p>Rehab. Teamet - Sundhedskonsulenter i forebyggelsen  Forebyggelseskonsulent team  Demenskonsulenter  CSU – hjerneskadekoordinatorer  Sundhed og træning  Hjemmesygeplejen</p>

Bilag 2 – Opgavebeskrivelse for pårørendevejleder

	Hjemmeplejen Plejecentre Praktiserende læger Visitatorer APV konsulenter Pårørendeforeningen for borgere til demens Pårørendeforeningen til borgere med Parkinson Foreningen til senhjerneskade
<b>Udviklingsrelaterede samarbejdspartnere</b>	Landsdækkende pårørendenetværk Pårørendeforeningen DK Ældresagen Ældrerådet Foreningen for Senhjerneskade CSU - Slagelse Kommune Demenskonsulent Forebyggelseskonsulent team