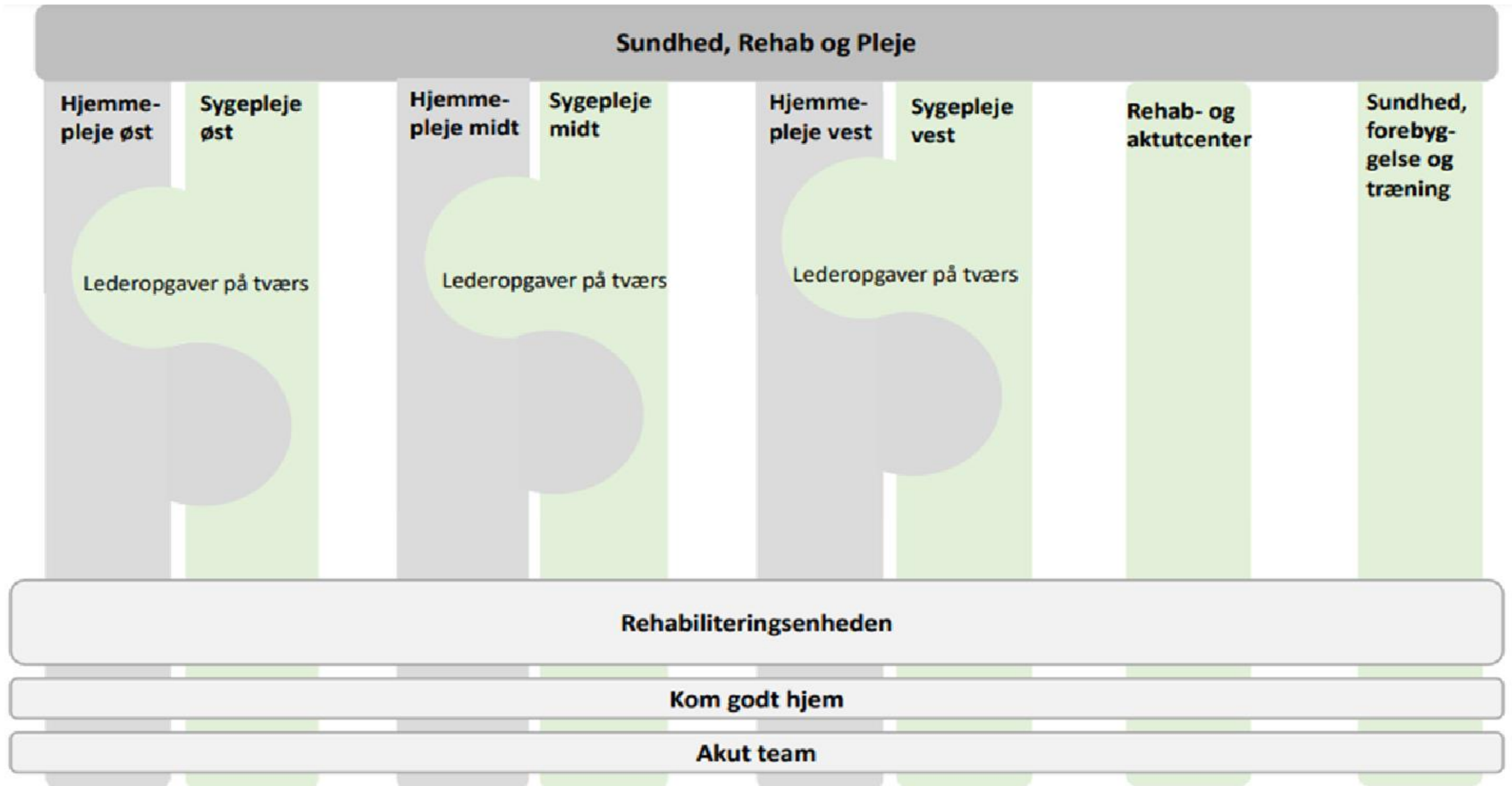


Sundhed Rehab og Pleje



Organisering Sundhed, Rehab og Pleje



Hjemmeplejen

Værd at vide

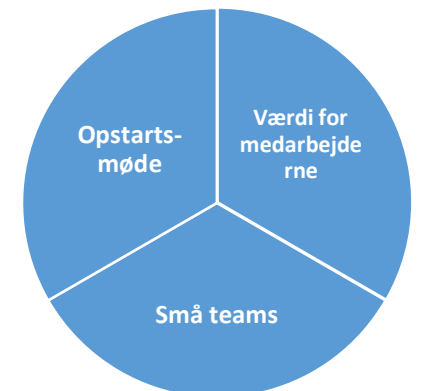
- *Vi er der altid, ugens 7 dage, 24 timer i døgnet, året rundt*
- *Vi sikrer borgerne den nødvendige hjælp og muligheden for leve så selvstændigt et liv som muligt*
- *Vores arbejde tager altid afsæt i borgernes ønsker og behov, kommunens kvalitetsstandarder og en faglig vurdering*
- *Vi løser uddelegerede opgaver i samarbejde med sygeplejen og rehabiliteringsenheden*

Vores fælles hvorfor; kerneopgaven der binder Sundhed, Rehab og Pleje sammen:

"at det enkelte menneske får omsorg, støtte og rådgivning der gør, at borgerne løbende udvikler sig til at kunne klare sig bedre og mere selv"



Vi er særligt optaget af at lykkes endnu bedre derfor "Nærhed i Omsorg"





Velkomstpjece for hjemmeplejen

[Link til pjece](#)

Rehabiliteringsenheden

Om os og opgaverne

- For os er vigtigt, at hjælp til selvhjælp gør en positiv forskel for den enkelte borger og reelt bidrager til en mere selvstændig hverdag for borgeren – med mere livskvalitet til følge
- Vi er en tværgående enhed der koordinere, planlægger og driver tværfaglige rehabiliteringsforløb efter servicelovens §83a og vi samarbejder bl.a. med:
 - De øvrige afdelinger i Sundhed, Rehab og Pleje
 - Demens- og ernæringsteamet i senior
 - Velfærdsrådgivningen
 - Mestringsenheden i Voksen Handicap
 - Socialpsykiatrien og jobcenteret
- Vi støtter borgerne i at leve så selvstændigt et liv som muligt, og sikre den enkelte kan klare sig med mindst muligt indsats. Dette via rådgivning, støtte, træning og rehabilitering
- Vores udgangspunktet er altid borgers mål, ønsker, kommunens serviceniveau og en konkret, individuel og faglig vurdering
- Vi følger op på borgernes situation en og tre måneder efter samarbejdet med os og sikre alt er godt

- Vi understøtter vores kolleger i bl.a. hjemmeplejen, sygeplejen og Velfærdsrådgivningen ift. at
 - Afdække den enkelte borgers muligheder for at genvinde evnen til at kunne selv f.eks. efter indlæggelse, sygdom el. uheld
 - Tilrettelæggelse af opgaven så den tager sit afsæt i en rehabiliterende tilgang
 - Sikre at de rette hjælpemidler er til rådighed for at lette dagligdagen for den enkelte borger og vores kolleger
 - Sikre en praksisnær vurdering eller revurdering af borgernes funktionsevneniveau jf. Servicelovens §§83, 94, 95 og 96
 - Støtte op om §140 genoptræning efter indlæggelse

"Fuldstændigt godt samarbejde I var hurtige inde over og fik hjælpen tilpasset som jeg blev mere nysgerrig på og kunne klare mere selv"

"Til begynde med syntes jeg hun var træls, men syntes vi blev møj fine venner her til sidst"

"Gode idéer til at klare mig, sikkerhed ift. min glemsomhed, medarbejderen kan man ikke sætte spørgsmålstegn, hun var venlig, forstående og menneskelig"



Borgerne fortæller



Sygeplejen –



Sygeplejen arbejder ud fra sundhedsloven, hvor det er lægen der delegerer opgaven og fastlægger en behandlingsplan, som sygeplejen udfører eller som delegeres videre til hjemmeplejen.

Ganske kort fortalt...

Det skønne i sygeplejen

1. At være med til at gøre en forskel for borgere i deres komplekse sundhedsudfordringer
2. Specialiseret sygepleje med store faglige og personlige udviklingsmuligheder
3. Mange forskellige opgaver – ikke 2 dage eller borgere er ens

Udfordringer

1. Rekruttering og fastholdelse
2. Hurtigere udskrivelser, opgaveglidning fra sygehus og praktiserende læger, øget opgavemængde.
3. Den demografiske udvikling

Fremtid/visioner

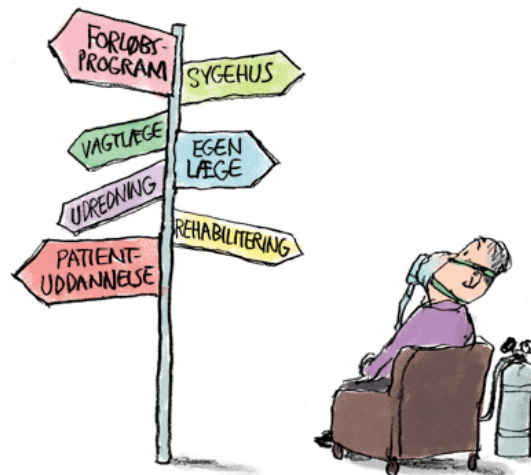
1. Opstart af sundhedsklynger, psykiatri og somatik
2. Sygeplejen selvstændig virksomhedsområder
3. Arbejde med sygeplejerskernes arbejdsvilkår



Kom Godt hjem

Opgaven

- Udskrivningsteam med praksisnær fremskudt myndighedsfunktion
- Delt ledelse mellem Velfærdsrådgivningen og Sundhed, Rehab og Pleje
- Håndtering af udskrivelser fra både sygehuset og Rehab- og Akutcenteret, for patienter der skal have hjælp efter serviceloven og sundhedsloven
- Arbejdspladsvurderinger i borgeres hjem i forbindelse med udskrivelse

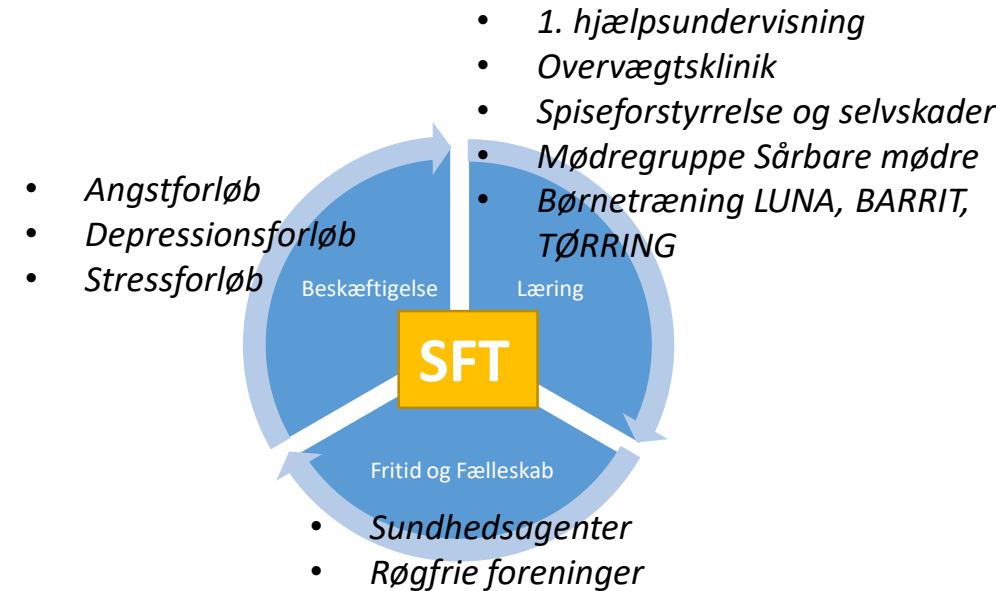


Hvorfor et udskrivnings team?

- Udskrivelserne er flere, og indlæggelserne er af kortere varighed og med øget kompleksitet
- Udskrivelser bygger i dag på en dialogbaseret samarbejdsaftale hvor omdrejningspunkterne er fælles forberedelsestid og relationer med Sygehusets personale
- Der er en indgang for samarbejdspartnere i forbindelse med udskrivelse
- Udskrivelserne koordineres af en enhed der forholder sig til alle dele af opgaven

Sundhedsfremme, Forebyggelse og Træning

- Tværgående afdeling med opgaver i alle driftskerneområder.
- Geografisk placeret i Sundhedshuset, Løsning og med decentrale satellitter i Juelsminde og Tørring. Ydermere en rullende sundhedsbus. Stor andel af besøg i borgers hjem.
- Tilbud, der aktiverer borgerne til ændret sundhedsadfærd
- Fokus på trivsel og selvvalderet helbred / livskvalitet
- Sigte på en langsigtet effekt – ingen "kvik fix"
- SFT som katalysator – ikke som problemløser. OBS vi behandler ikke i SFT.
- Inddragelse af lokalesamfund, foreninger, frivillige. Et tæt samarbejde med vores private leverandører i kommunen for at løfte sundhedsudfordringen sammen.
- "Fællesskab, forandring og fastholdelse" som de bærende elementer.
- "Sammen skaber vi bevægelse" er den overordnede mission for SFT.



SFT: Smidige arbejds gange forankret i en praksisnær myndighedsfunktion og drift i samme afdeling

Sundhedsfremme
<ul style="list-style-type: none"> • Rygestop • Sundhedssamtaler • § 119, Patientrettede tilbud <ul style="list-style-type: none"> • KOL • Diabetes • Cancer • Mental sundhedstilbud • Åben rygrådgivning decentralt • Pilotprojekter for at fremme sundhed hos udsatte borgergrupper

Forebyggelse
<ul style="list-style-type: none"> • §79a Forebyggende hjemmebesøg hos borgere over 75 og hos: <ul style="list-style-type: none"> • Sårbare ældre over 65 år • Enkebesøg hos alle over 65 år • § 86 træning – vedligeholdende • Osteoperose hold • Covid • Commotio

Træning
<ul style="list-style-type: none"> • §140 Genoptræning (14 specialer) • § 11, stk 7 børn • §140a Vederlagsfri BØRN • Specialiseret træning på RAC



Samlet set:

- **Tilbud der går på tværs af sociale status, for at modvirke øget social ulighed i relation til mental og fysisk sundhed.**
- **"SUNDHED i BALANCE" – slut med "forbudt".**
- **SUNDHED: Fysisk, Social og Mental som ligeværdige elementer.**

Rehab- og akutcenter

Værd at vide

- 17 midlertidige pladser til genoptræning, rehabilitering, terminal pleje og aflastning.
- Visitation til de midlertidige pladser sker gennem visitator i Kom Godt Hjem teamet. Ophold visiteres ud fra kvalitetsstandard med 8 indsatser af forskellige længder, hvilket giver et stort patientflow.
- Bemanning: Sygeplejersker samt social- og sundhedsassistenter i døgndækning og terapeuter i dagtimerne 6 dage om ugen. Terapeuterne fra sundhedshuset løfter genoptræning på specialiseret niveau.
- 2 akutpladser, hvor akutteamet sammen med læge eller sygehus (fælles sundhedsvisitation) visiterer patienter med henblik på at forebygge indlæggelse. Ophold på max 3 dage.

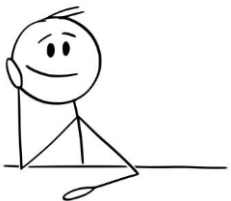
Akutteam med døgndækning

- 8 sygeplejersker med akut- eller specialeerfaring

Formål:

- Forebygge indlæggelser i samarbejde med hjemmesygeplejen og lægen
- Oplæring af kolleger, sparring, 1. dosis intravenøs antibiotikabehandling, akut dårlige borgere

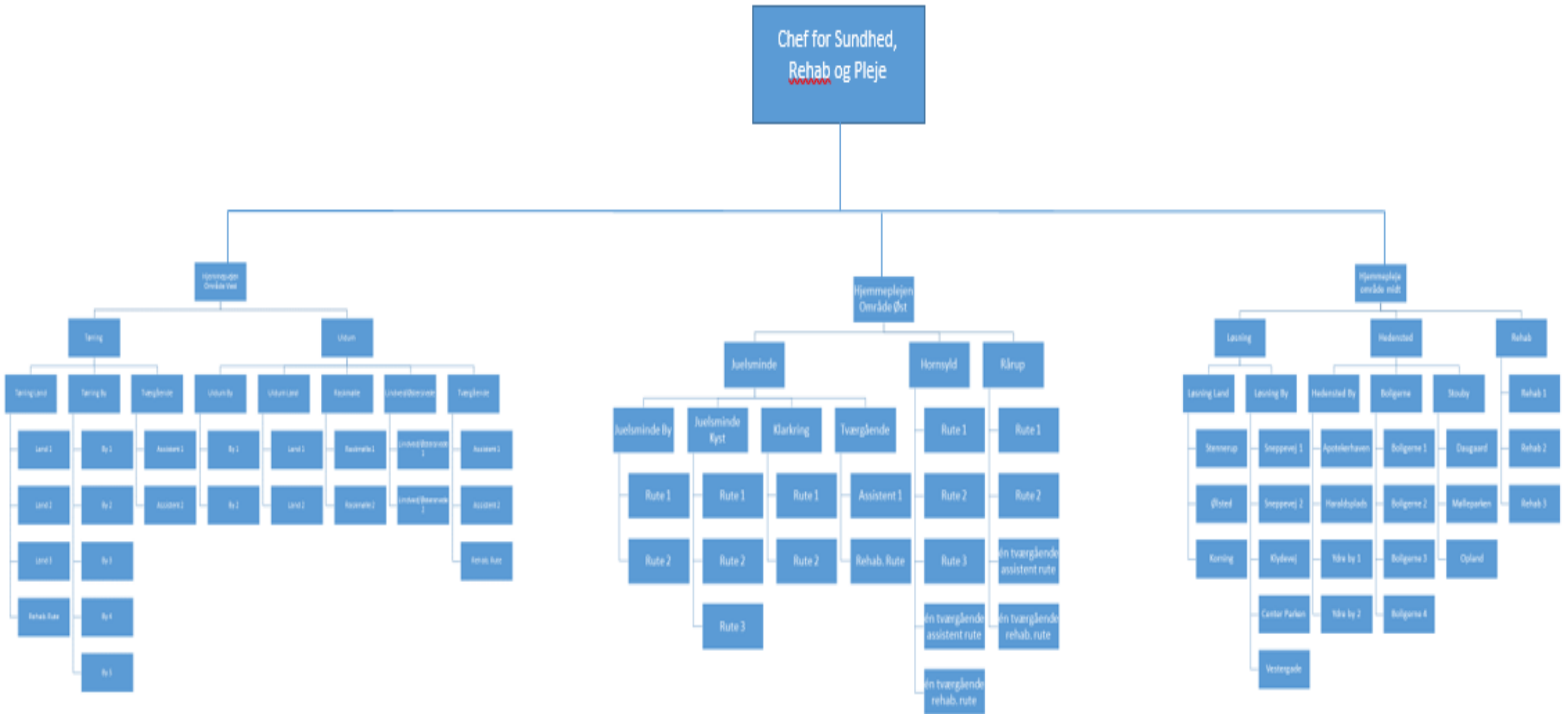
Visionen: at udvikle nuværende tilbud til en højt kvalificeret indsats med fokus på rehabilitering og genoptræning på tværs af organisationen.



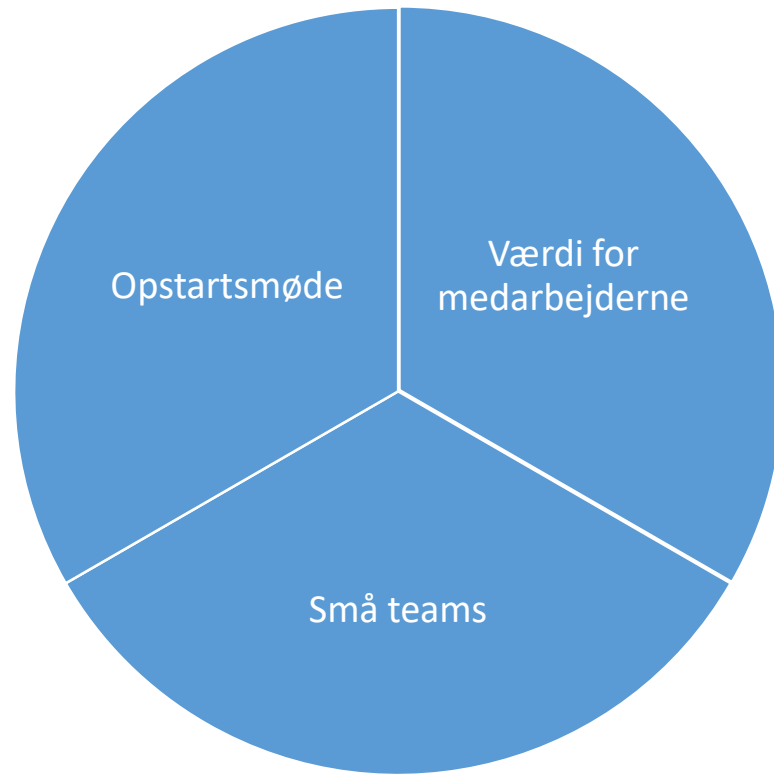
Tak for opmærksomheden



Organiseringen i Sundhed Rehab og Pleje – på lederniveau



Nærhed I Omsorg



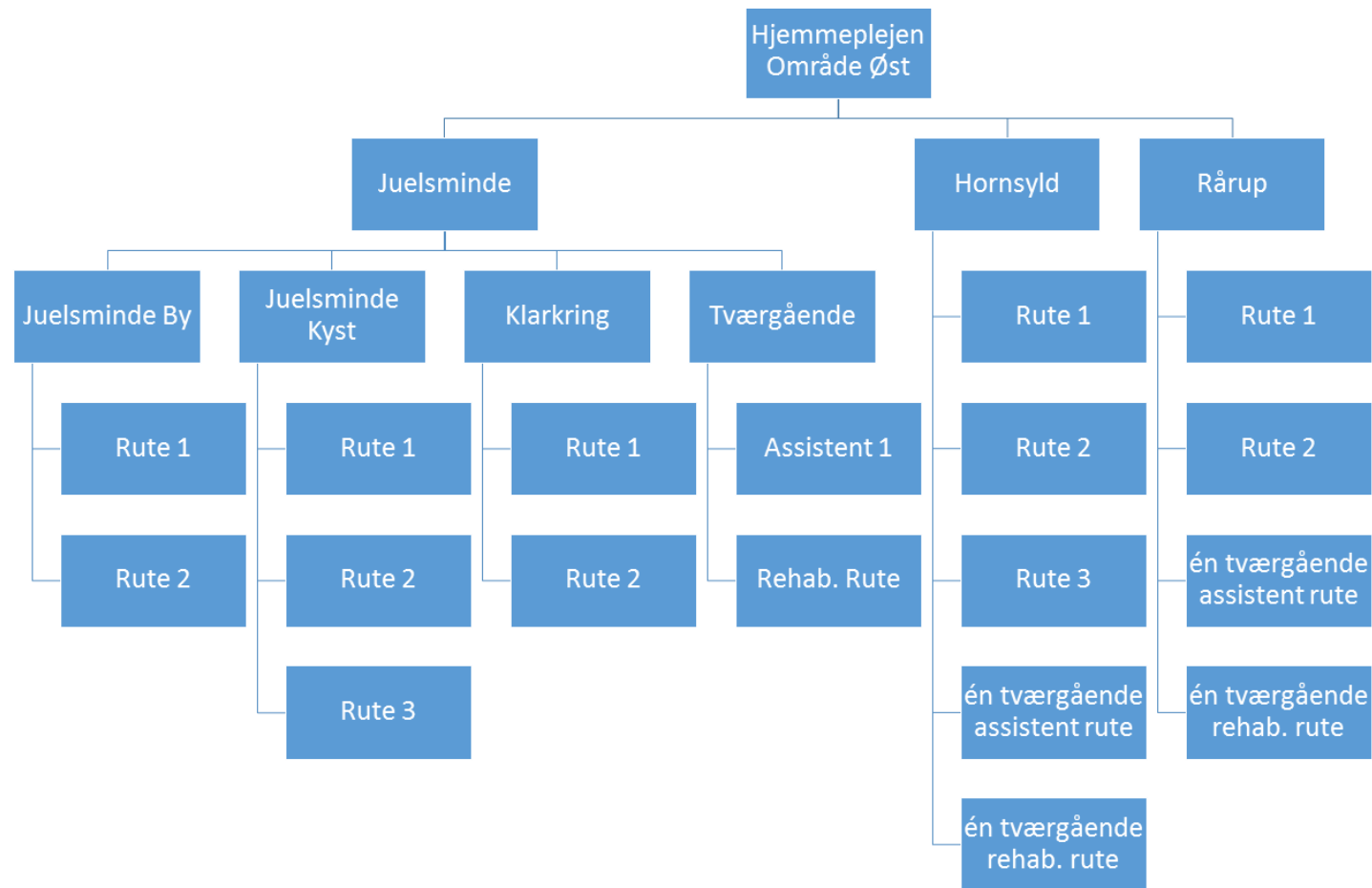
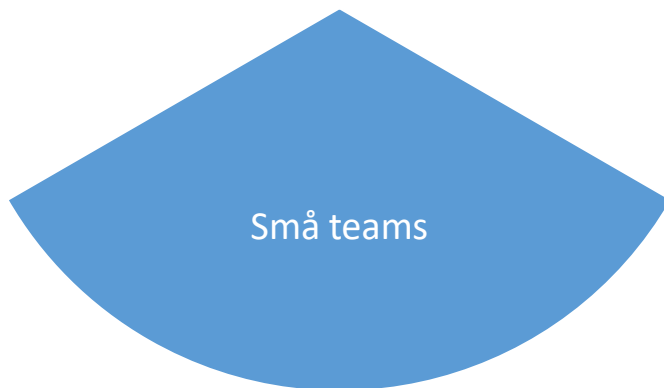
Hjemmeplejen område vest



Værdi for
medarbejderne

- Faglig nærværende ledelse tæt på praksis
- Medbestemmelse i hverdagen og på egne ruter
- Indflydelse på egen arbejdstid

Hjemmeplejen område øst



Opstartssamtaler udsat fra 1.2.2022 – 1.4.2022

Hjemmeplejen område midt



Skal fremme borgerne og pårørendes oplevelse af koordinerede og sammenhængende forløb i samarbejdet med hjemmeplejen i Hedensted Kommune

Skal sikre at borgeren oplever sig set, hørt og forstået. I erkendelse af at en ydelse indeholder meget mere end levering af selve ydelsen

Antal opstartssamtaler afviklet	23	
Antal samtaler klar til opfølgning	18	
Spørgsmål	Baseline	Måling 1
I hvilken udstrækning oplever du dig set, hørt og forstået i forbindelse med opstart af hjælp og støtte fra Hjemmeplejen i Hedensted kommune?	5,77	7,40
I hvilken udstrækning oplever du opstarten af hjælp og støtte fra Hedensted Kommune som et sammenhængende og koordineret borgerforløb?	6,00	6,40
I hvilken udstrækning oplever du at den nødvendige hjælp og støtte blev tilrettelagt så de ting du selv kan blev brugt?	5,69	7,80
Hvad er din samlede oplevelse af opstarten af samarbejdet med Hjemmeplejen i Hedensted kommune	6,15	8,0

3 Nærhed i Omsorg /Fremfærd for ældre .

Burtzog, Vestervik modellen til Hedensted modellen

Hjemmeplejen i forandring: Tilfredse borgere og fastholdelse og rekruttering af medarbejdere i tæt samarbejde med sygeplejen.

3 prøvehandlinger i HK er i gang:

- **Optimering af medarbejdere i hjemmet (Øst)**
 - Hvordan kan man sikre borgerne oplever så få medarbejdere i hjemmet som muligt, med en stor gruppe hjemmehjælpere?
- **Medarbejderinddragelse (Vest)**
 - Fastholdelse og rekruttering af medarbejdere gennem øget medarbejderinddragelse
- **Opstartsmøde (Midt)**
 - At fremme borgerne og pårørendes oplevelse af koordinerede og sammenhængende forløb

Demografisk udvikling på Seniorområdet

Aldersfordeling af timer i hjemmeplejen 2021			
		Visiterede timer	Pct.fordeling
SEL §83 Hjemmehjælp	0-70 år	17.539	19,3%
	71-80 år	24.551	27,0%
	+81 år	48.813	53,7%
	I alt	90.904	100,0%
SEL §83a Rehabilitering	0-70 år	1.357	14,5%
	71-80 år	3.173	33,9%
	+81 år	4.832	51,6%
	I alt	9.361	100,0%
SUL §138 Kommunal sygepleje - delegerede ydelser	0-70 år	7.703	8,5%
	71-80 år	12.661	13,9%
	+81 år	26.255	28,9%
	I alt	46.619	100,0%
I alt	0-70 år	26.599	18,1%
	71-80 år	40.385	27,5%
	+81 år	79.900	54,4%
	I alt	146.884	100,0%

Antal borger fordelt på alderskategori i Hedensted Kommune (Prognose DST)

Aldersgruppe	2022	2023	2024	2025	2026	Stigning i procent fra 2022-2026
0-70 år	40.118	40.092	40.030	40.004	40.010	-0,3%
71-80 år	4.555	4.605	4.639	4.640	4.625	1,5%
+81 år	2.133	2.187	2.305	2.422	2.546	19,4%
I alt	46.806	46.884	46.974	47.066	47.181	

Ændring i antal borgere i procent

Aldersgruppe	2022	2023	2024	2025	2026
0-70 år	0	-0,2%	-0,1%	0,0%	-100,0%
71-80 år	0	0,7%	18.784	18.752	18.658
+81 år	0	5,4%	5.843	5.936	6.117
I alt	0	6,0%	4.639	4.640	4.625

Budgetberegning (DST ny)					
Hele mio. kr. i 2022 priser	Meromkostninger som følge af demografi fra 2022-2026				
	2023	2024	2025	2026	Akkumuleret
SEL §83 Hjemmepleje	0,8	1,1	0,9	1,2	4,0
SEL §83a Rehabilitering	0,1	0,2	0,1	0,2	0,6
SUL §138 Kommunal sygepleje - delegerede ydelser	0,4	0,6	0,5	0,7	2,2
SUL §138 Kommunal sygepleje - ikke delegerede ydelser	0,4	0,6	0,5	0,6	2,1
I alt	1,7	2,4	2,0	2,7	8,9