

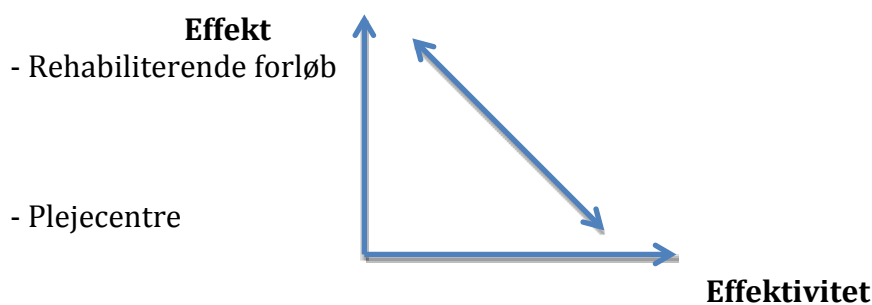
Det fremtidige rehabiliterende arbejde

Hvad er formålet med rehabilitering?

Menneskesyn: Værdighed, identitet, tilfredshed, aktivitet er lig livslængde
Serviceniveau
Økonomi – virkeligheden er, at vi skal lykkes.

Hvad er rehabilitering?

Rehabiliterende tilgang: Alle steder og altid



”Rehabilitering er en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en borger, pårørende og fagfolk. Formålet er, at borgeren, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv. Rehabilitering baseres på borgerens hele livssituation og beslutninger og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats”.

Kilde: "Hvidbog om rehabiliteringsbegrebet - Rehabilitering i Danmark" (2004)

Det fremtidige rehabiliterende arbejde

Hele sigtet med det fremtidige rehabiliterende arbejde er en styrkelse af det rehabiliterende arbejde, så vi kan afslutte flere borgere efter rehabiliterende forløb eller lave en overgang til Frit Valg, hvor borgerens behov for støtte er minimeret.

Oplægget til fremtidig organisering af det rehabiliterende arbejde tager sigte på at forbedre de organisatoriske rammebetingelser.

- Én rehabiliterende enhed i tre distrikter.
- Én leder for den rehabiliterende enhed.
- Medarbejdere i rehabiliterende forløb er tilknyttet rehabiliterende enhed/team.
- Tæt samarbejde på medarbejderniveau mellem rehabiliteringsteam og Frit valg.
- Klar målsætning.

I dag:

- Tre selvstændige rehabiliteringsteam i hvert distrikt.

- Rehabiliteringsteam ledes konkret af områdeleder under distriktsleder.
- Terapeuter og sygeplejersker indgår i rehabiliteringsteam, men er ansat ved Huset og sygeplejersketeam.

Oplægget indeholder ikke alle svar i detaljeret form. Derfor arbejdes der pt., så den nye organisering kan starte.

Rehabiliterende forløb

Organisering, ledelse og teamsammensætning

- Rehabiliterende team organiseres som én selvstændig driftsenhed med 3 teams og én leder - et team i hvert distrikt.
- Lederen af rehabiliterende team indgår i ledergruppen og har referenceforhold til chefen for Social Omsorg.
- Medarbejderne arbejder i de rehabiliterende team og har referenceforhold til lederen af rehabiliterende team.
- Rehabiliterende team skal være tværfaglig sammensat, så der indgår terapeuter, sygeplejersker og SSA/SSH'er.

Drift: Målgrupper, samarbejder, mål, dokumentation og pakker/afregning

- Rehabiliterende team dækker dag-, aften- og weekend vagter. Hvis kapaciteten er til det.
- Rehabiliterende team arbejder i forhold til alle borgere.
- Alle nye borgere modtager som udgangspunkt et rehabiliteringsforløb. Der kan være borgere, hvor rehabiliteringsforløb ikke giver mening. Visitator og medarbejder fra rehabiliteringsteam har første samtale med borgeren.
- Alle borgere, der allerede modtager ydelser i Frit Valg, "revisiteres" løbende i et samarbejde mellem rehabiliteringsteam og Frit Valg, hvor medarbejder fra rehabiliteringsteam følger medarbejder fra Frit Valg. Ved overgangen fra rehabiliterende forløb til Frit Valg aftales systematik for "revisitering"/opfølgning.
- Rehabiliteringen søges i mødekommet gennem borgerens ønsker og mål, så borgerens motivation understøttes og om nødvendigt skabes gennem motiverende samtale.
- Træning søges i størst mulig udstrækning ske i tilknytning til hverdagens aktiviteter.
- Målet er at 50% af alle nye borgere ikke har behov for støtte ved Frit Valg efter rehabiliteringsforløb.
- Ved overgang fra rehabiliteringsforløb til Frit Valg følger medarbejder fra rehabiliterende team med i opstart ved borgeren i Frit Valg.
- Dokumentation har det formål at sikre dialogen om borgerens udvikling internt i rehabiliteringsteamet, med visitator, Frit Valg, ledelsesinformation og med borgeren. Dokumentationen skal derfor vise borgerens fremgang.
- Dokumentation være let tilgængelig, hurtig at foretage og foretages kun én gang / et sted.
- Der kan ske opstart af rehabiliteringsforløb for borgere i Frit Valg, hvis Frit Valg oplever funktionstab ved borgeren, f.eks. observeret via Triagering, og det vurderes at et rehabiliteringsforløb kan hjælpe.

- Visitator visiterer "pakker" med mål til det rehabiliterende team, som selv tilrettelægger den videre indsats for målopfyldelse. "Pakkerne" er tidsafgrænsede, og "pakkerne" er samtidig den samlede afregning til det rehabiliterende team.

Velfærdsteknologi, frivillige og sygepleje:

- De rigtige velfærdsteknologiske løsninger har sin berettigelse for driften i Social Omsorg, herunder i det rehabiliterende arbejde. Der er en central placeret velfærdskonsulent, der følger med i udviklingen af og mulighederne for udnyttelse af velfærdsteknologiske løsninger. Det betyder, at velfærdskonsulenten står til rådighed med rådgivning mv. for den rehabiliterende enhed. Finansiering, indkøb, opdatering og booking centraliseres ved velfærdskonsulent og hjælpemiddel.
- Det er væsentligt at mulighederne for involvering af frivillige i relation til borgeren eller involvering af borgeren med frivillige indgår hurtigt i snakken med borgeren. Det betyder at en del af det rehabiliterende arbejde / forløb kan omfatte skabelse af de relationer. Der er en central frivillighedskordinator, som står til rådighed for rådgivning og sparring.
- I det rehabiliterende arbejde indgår ligeledes afsøgning af mulige hjælpemidler, som kan få borgeren til at klare sig selv bedre. Det er det rehabiliterende teams forpligtelse at holde sig orienteret om hjælpemidler, herunder muligheder i relation til sygepleje. Det betyder, at medarbejdere fra rehabiliterende team deltager i opstart af sygeplejefaglige forløb.

Rehabilitering i Frit valg, herunder private leverandører

- Alle i Social Omsorg har en rehabiliterende tilgang i mødet med borgeren.
- Der sker løbende sidemandsoplæring mellem medarbejdere fra rehabiliteringsteam og medarbejdere i Frit Valg ved overgang fra rehabiliteringsforløb til Frit Valg og gennem aftalt systematisk "revisitering" / opfølgning.
- Alle medarbejdere og private leverandører arbejder i samme journaliseringssystem, så informationerne er tilgængelige.
- Distrikts- og områdeledere har det ledelsesmæssige ansvar for arbejdet med rehabilitering i Frit Valg.

Rehabilitering på plejecentre

- Alle i Social Omsorg har en rehabiliterende tilgang i mødet med borgeren.
- Det rehabiliterende arbejde på plejecentre har det primære sigte at sikre livskvaliteten.
- Distrikts- og områdeledere har det ledelsesmæssige ansvar for arbejdet med rehabilitering i Frit Valg.

Rehabilitering i Voksenhandicap

- Alle i Social Omsorg har en rehabiliterende / habiliterende tilgang i mødet med borgeren – også Voksenhandicap.
- Voksne handicappede har et stort habiliterende potentiale, som gennem målrettet, systematisk og individuelt pædagogisk arbejde kan realiseres.

- Voksenhandicap er ikke indtænkt i relation til de rehabiliterende forløb/rehabiliterende team.
- Rehabilitering / habilitering sker ved Specialvejledningen, Bostederne og gennem beskæftigelsen.
- Udviklingsplan i Voksenhandicap med udvikling via case-studie.

Organisering af den overordnede styring af arbejdet med rehabilitering

- Det rehabiliterende arbejde skal foregå i hele organisationen, hvilket betyder, at arbejdet skal understøttes ved centrale initiativer.
- Den centrale opgave med understøttelse af det rehabiliterende arbejde forankres i konsulentgruppen. Den nuværende Stab deles mellem en administrativ gruppe og en konsulentgruppe, hvor konsulentgruppen får direkte referenceforhold til Chefen for Social Omsorg.
- De konsulenter / agenter der arbejder med rehabilitering organiseres i konsulentgruppen og udgør initiativgruppen for udvikling af det rehabiliterende arbejde, herunder at følge implementeringsplanen.
- Ledergruppen for Social Omsorg udgør via punkter på ledermøderne styregruppe for indsatser i relation til det rehabiliterende arbejde.
- Den vedtagne implementeringsplan for det rehabiliterende arbejde følges.
- Den udarbejdede manual, som beskriver praksis på teamniveau skal jævn før bemærkningerne i arbejds- og implementeringsgrupperne og "Stop op-dagen" tilrettes, så den bliver let tilgængelig, læsevenlig og udformes som opslagsmulighed.