

§ 83 a I Horsens Kommune:

I Horsens kommune forankres rehabiliteringsindsatsen i Sundhedscenter Vital Horsens. Vital Horsens skal sikre en helhedsorienteret indsats, hvor relevante samarbejdspartnere inddrages – hjemmeplejen, sygeplejen, forbyggende medarbejdere, aktivitetspersonale m.m. Frivillige organisationer og foreninger vil kunne blive inddraget ift. borgers sociale relationer og meningsfulde aktiviteter. Vital Horsens er ansvarlig for, at der udarbejdes mål sammen med borger.

Før § 83a havde hver faggruppe sin egen tilgang og mål for borgeren, nu sikres en tværfaglig indsats der skal støtte borgeren i at udvikle og nå sine drømme og mål. I lovgivningen lægges der i øvrigt særlig vægt på at borgeren aktivt skal deltage i målsætningsarbejdet. Derfor er et målmøde i borgeren's eget hjem en fast del af vores procedure.



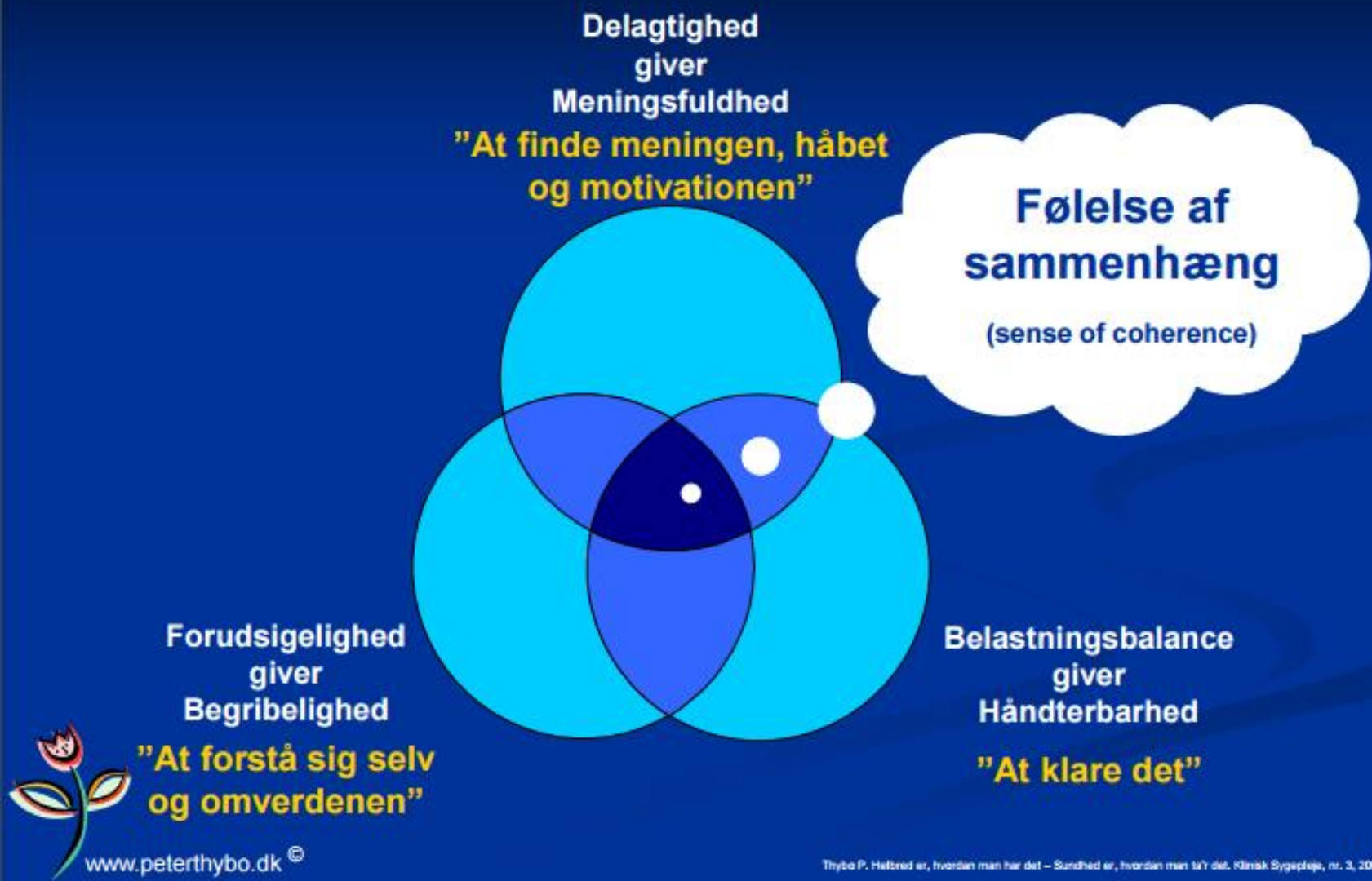
- vi arbejder ud fra **BORGEREN'S** mål
- vi inddrager systematisk pårørende
- vi sætter systematisk fokus på ensomhed og meningsfuld aktivitet
- vi afklarer behovet for behandling af underliggende sygdom, fysisk træning, ADL træning, ernæringsindsats, hjælpemidler og/eller tilpasning af omgivelser
- vi kan justere indsatsen op/ ned i forløbet alt efter borger's behov
- vi arbejder ud fra et fælles ark i borger's journal – den "Tværfaglige handleplan"
- borger har en forløbskoordinator som indkalder relevante samarbejdspartnere til målmøde, evt. midtvejsevaluering og slutmøde



**VI SKABER HERMED SAMMENHÆNG I VORES INDSATSER OG
SAMMENHÆNG FOR BORGER**

Se næste slide hvad der skaber sammenhæng for borger

Mekanismer bag sundhed, robusthed og mestring



Udfordringer i § 83a proceduren i samarbejdet med borgere med demens

- **vi ønsker at anvende COPM og/eller ADL- Taxonomi som en del af udredningen** Det er svært for borgerne at indgå i denne afklaring, alt efter hvor afklaret og realistisk borger er/ hvor meget sygdomserkendelse den enkelte har
- **et § 83a forløb strækker sig over 4 eller 8 uger** Rehabilitering er en tidsbegrænset indsats. Peter Thybo, Fys. og specialistgodkendelse i sundhedsfremme og forebyggelse taler om "Anerkendelsesbegrebet i et sundhedsfremme-perspektiv". Det tager ofte længere tid at skabe en relation til borgere med demens
- **vi inddrager de pårørende** Borgeren profiterer af de pårørendes kendskab til deres livshistori. Hvis borger ikke ønsker, at vi inddrager de pårørende står vi i et dilemma. Det kan også være, at det er pårørendes mål/ønsker der kommer til at tone forløbet
- **vi afholder målmøde** Dette kan virke voldsomt for borger, med så mange "rundt om bordet". Her må vi gøre os såvel faglige som etiske overvejelser - skal /kan borger deltage? Kan vi holde målmøde uden borger
- **vi ønsker at borgeren sætter målene** VORES KONGSTANKE - hvad er borgeren's ønsker og drømme? Hvad er borger motiveret for? Det handler jo om, at vi skal fremelske noget som allerede er i borger. Svært for borgere med demens at sætte ord på. (Case fra sundhedsstyrelsen på næste side – det arbejder vi hen imod)

Anerkendelsesbegrebet i et sundhedsfremme-perspektiv

- *"Han var en af de bedste læger jeg mødte, for han lyttede 100 %...Han så mig som et helt og fuldt menneske"* (Thybo, 2009).

Hjertearbejde før Hjernearbejde!

Se
Møde
Forstå
Acceptere
Anerkende
Respektere

www.peterthybo.dk

Herring Rye,
prof. i specialpædagogik, Oslo Universitetet

Borgeren's mål er altafgørende – et eksempel

Det kan fx dreje sig om en ældre borger, som henvender sig, fordi hun ikke længere selv kan gøre rent i sin lejlighed. Udredningen viser, at den ældre har nedsat funktionsevne relateret til både kroppens funktioner (hun har svært ved at holde balancen og udtrættes nemt), hverdagens aktiviteter (hun har svært ved at gøre rent og handle ind og får ikke lavet mad så ofte som hun gerne ville) og deltagelse (hun kommer sjældnere og sjældnere ud fra sin lejlighed på anden sal og hendes netværk svinder ind). I målsætningsfasen finder den ældre og den forløbsansvarlige frem til, at den ældre har et stort ønske om at kunne svømme i den lokale svømmehal igen – en aktivitet hun har været glad for tidligere og som har været en anledning til at tale med nogle af de andre pensionister i lokalområdet. På baggrund af dette overordnede mål opsættes en række delmål relateret til fx:

- *At den ældrestyrker sin evne til at gå på trapper, så hun kan komme ned fra sin lejlighed uden at udtrættes*
- *At den ældrestyrker sin balance, så hun trygt kan klæde om i svømmehallen*
- *At den ældre øger sin muskelstyrke i arme og ben, så hun kan magte at svømme*

Under rehabiliteringsforløbet får den ældre den hjælp til indkøb og rengøring, som hun har behov for – hjælpen kan justeres løbende, hvis behovet mindskes. Ved afslutning af forløbet foretages en revisitation, hvor det afgøres om den ældre fortsat har brug for hjælp og i givet fald hvilken, eller om træningen har haft så positiv indflydelse på hendes muskelstyrke og balance, at hun kan klare sig selv.

Ergo container
til **Dig** for **Din**
sikkerheds skyld !



AS

7.