

Rehabilitering på ældreområdet

April 2015

Anja Bihl-Nielsen, Programleder, Kontor for ældre og demens

KOMPENSATION

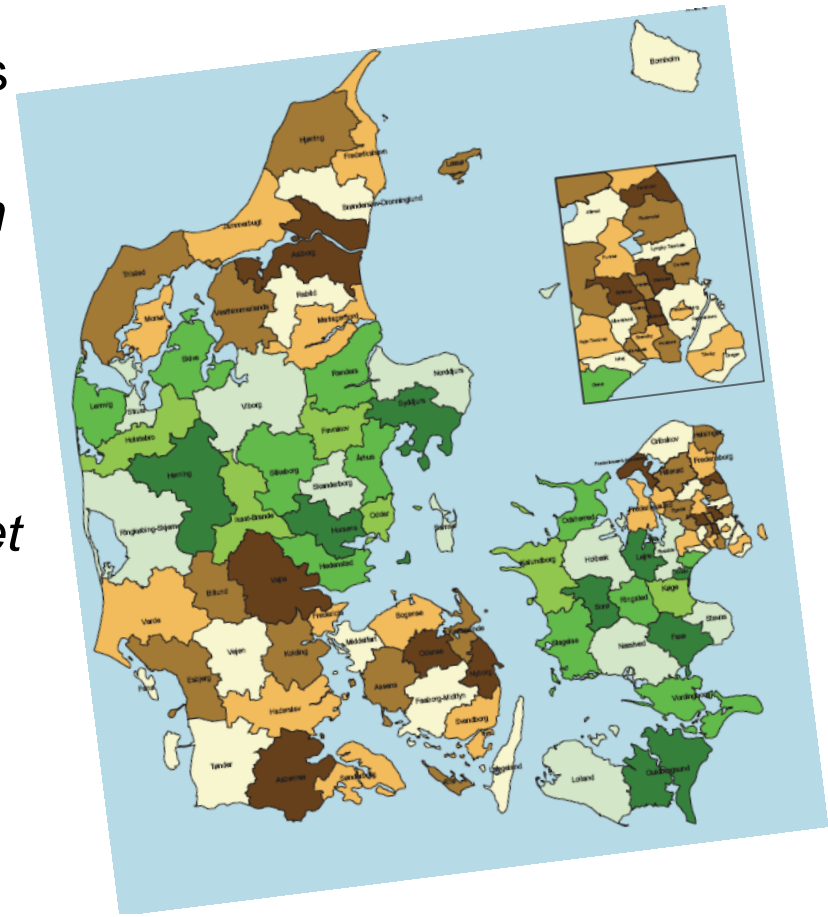


**REHABILITERING
AUTONOMI**



Tilrettelæggelse af (hverdags)rehabiliteringsindsatser

- Forskelligt indhold og forskellig praksis
- 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*



Nødvendig hjælp og støtte undervejs

Udgangspunkt i modtagerens ressourcer og behov

Korterevarende

Individuel og konkret vurdering

Tidsafgrænset

Tværfaglig

Helhedsorienteret

Individuelle mål i samarbejde med borgeren

Rehabilitering på ældreområdet

Slagelse & Syddjurs Kommuner:

Evaluering af model for
rehabiliteringsforløb

Dataindsamling marts '15 -
marts '16

Fokus på:

Effekt

Implementering

Økonomi

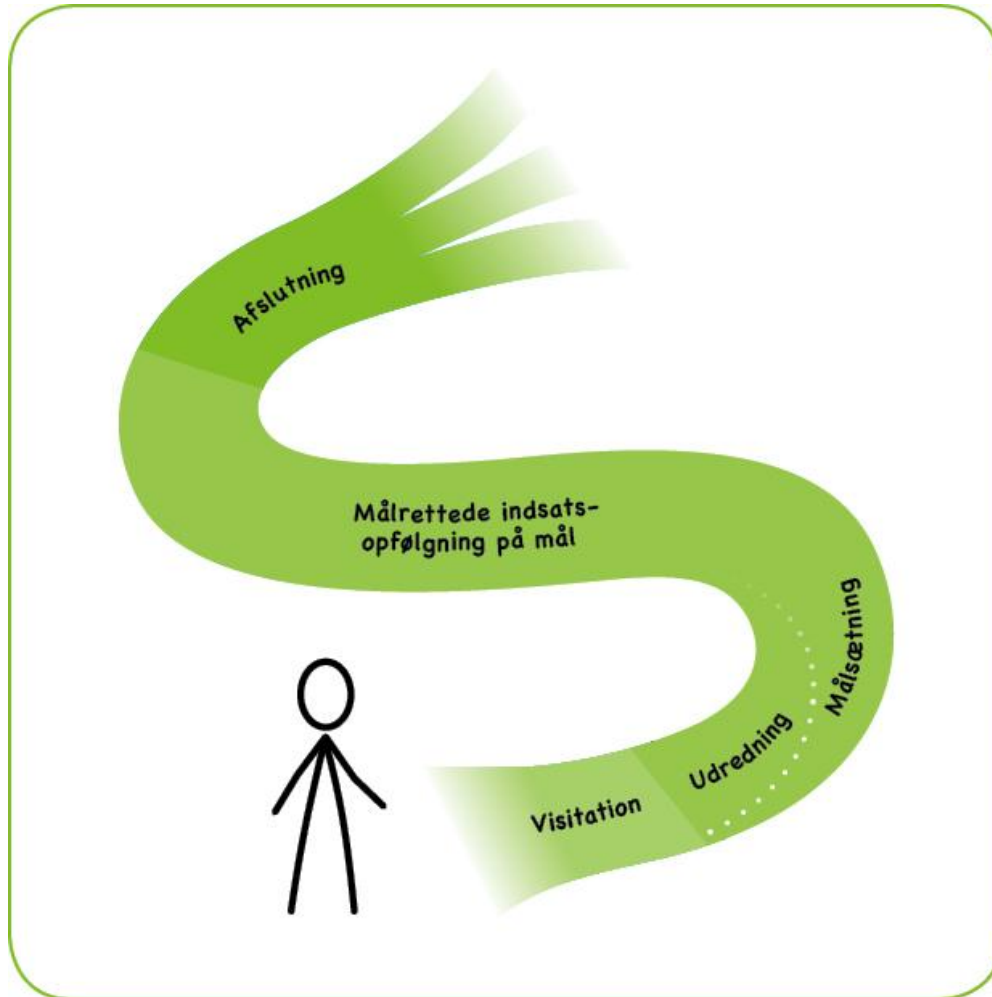
Øvrige kommuner:

Medio 2015: Håndbog –
understøttelse af praksis,
gode råd, forslag til redskaber

Ultimo 2015/primo 2016:

Tilbud om
kompetenceudvikling

Tilbud om processtøtte til at
implementere (elementer af)
håndbogen



En model i fem faser:

- 1. Visitation**
- 2. Udredning**
- 3. Målsætning**
- 4. Målrettede indsats**
- 5. Afslutning**

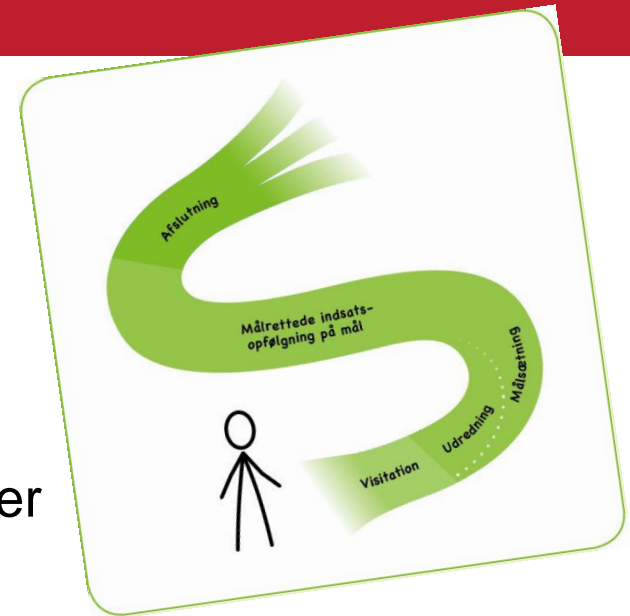
En forløbsansvarlig er et bærende element i modellen

Opgaver:

- Koordination af forløbet
- Facilitator for det tværfaglige samarbejde
- Ansvarlig for udredningsprocessen
- Sætter mål i samarbejde med borgeren
- Sikrer løbende opfølgning på mål og indsatser

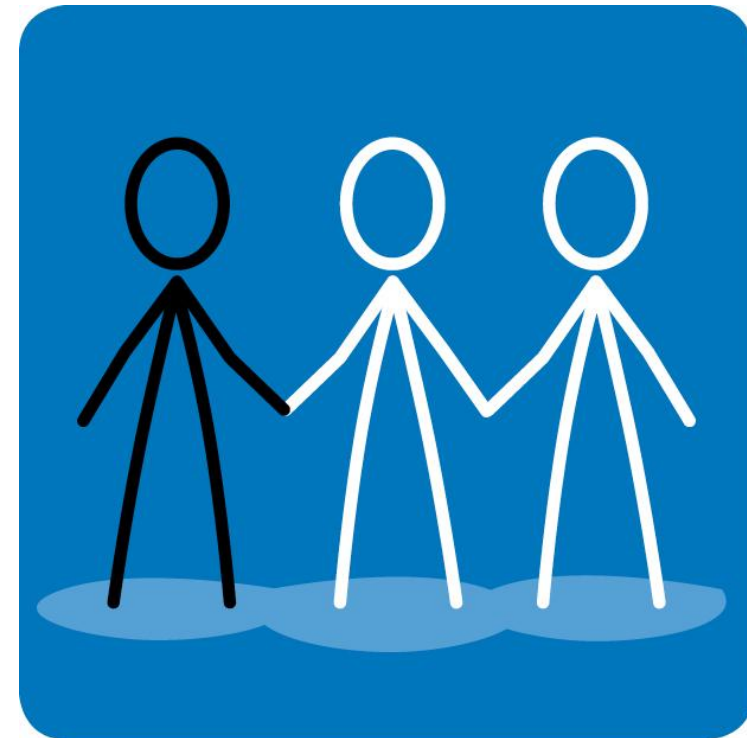
Kompetencer:

- Undersøge og understøtte borgerens målsætninger for rehabilitering (motivationsarbejde)
- Initiere og understøtte et ligeværdigt og målrettet samarbejde mellem borger, pårørende og professionelle



Rehabiliteringsforløb kræver tværfagligt samarbejde

- Gruppen af forløbsansvarlige er tværfaglig
 - Sygeplejersker, ergo- og fysioterapeuter skal samarbejde om rehabiliteringsindsatsen og sparre med hinanden
- Hvert enkelt rehabiliteringsforløb kræver tværfagligt samarbejde – typiske indsatser er bl.a.:
 - Medicingennemgang
 - Ernæringsindsats
 - Fysisk træning
 - ADL-træning (træning i dagligdagens aktiviteter)
 - Hjælpemidler og/eller tilpasning af omgivelser
 - Indsatser mod ensomhed



Spørgsmål til gruppedrøftelser om rollen som forløbsansvarlig og tværfagligt samarbejde



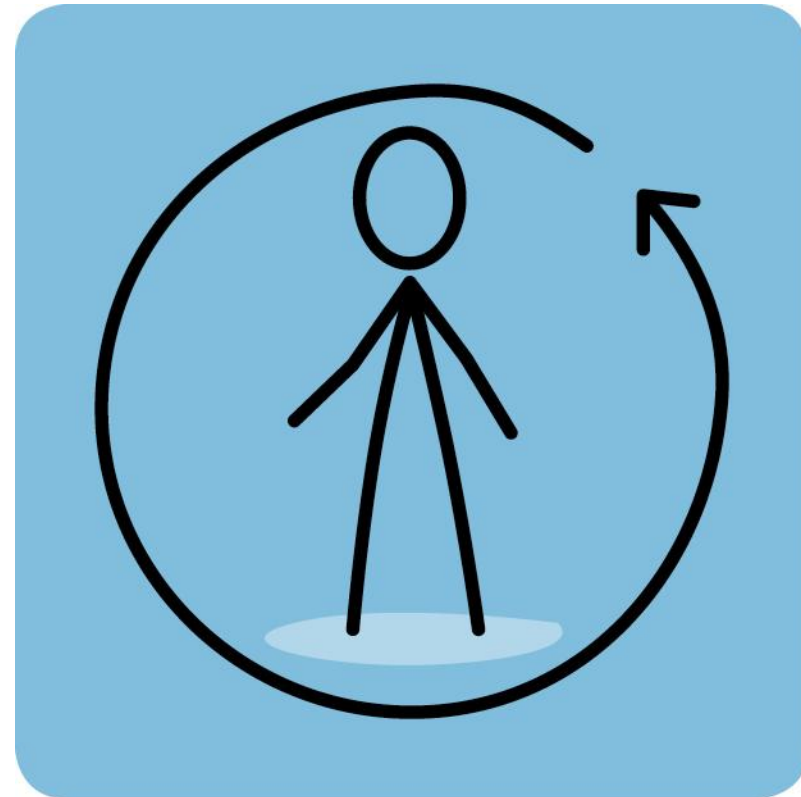
- I hvilken grad er rehabiliteringsindsatser i jeres praksis helhedsorienterede og tværfaglige, som det kræves af lovgivningen?
- Hvordan ser jeres samarbejde med visitationen ud? Kan det styrkes?
- I hvilken grad arbejder i systematisk med de forskellige faser i et rehabiliteringsforløb
- Hvad ville det kræve at implementere forløbsansvarlige i jeres praksis? Kan I se en værdi af funktionen?
- Hvilken rolle kan I som ergoterapeuter spille i rehabiliteringsforløb og som forløbsansvarlige?
- Hvilke andre fagligheder er der behov for i rehabiliteringsforløb?
- Hvordan er rammerne for tværfagligt samarbejde i jeres praksis og hvordan kan I som ergoterapeuter bidrage til det tværfaglige samarbejde?

I udredningen anvendes validerede redskaber

Udredningen skal afdække borgerens samlede funktionsevne jf ICF

- DEMMI (mobilitet)
- WHODAS (Selvoplevet funktionsevne jf ICF)
- UCLA (Oplevet ensomhed)

Alle forløbsansvarlige udfører test



Målsætning, motivation og samarbejde med borgeren

- Målsætning praktiseres forskelligt i kommunerne
- Evidens for at målsætning på baggrund af borgerens mål er effektivt
- I evalueringen anvender alle forløbsansvarlige COPM som afsæt for målsætning
- Alle skal kunne arbejde motiverende og med teknikker fra MI



Spørgsmål til gruppedrøftelser om udredning, målsætning med mere

- I hvilken grad udreder I borgerens samlede funktionsevne? Anvender I standardiserede redskaber? Kan I se en gevinst ved at gøre det?
- I hvilken grad er borgerens målsætning styrende for jeres rehabiliteringsindsatser? Føler I jer klædt på til at sætte mål i samarbejde med borgeren?
- Hvad kan I som ergoterapeuter bidrage med i udredning og målsætning og hvad kan andre faggrupper bidrage med?
- Hvad betyder borgerens motivation for jeres rehabiliteringsindsatser? På hvilken måde arbejder I med borgerens motivation?
- Hvordan kan et rehabiliteringsforløb tilrettelægges, så det bliver et samarbejde med borgeren?
- Har I tilstrækkelig mulighed for at tilbyde borgeren forskellige indsatser i rehabiliteringsforløbet?
- Hvad vurderer I, ville være det vigtigste for jeres organisation at ændre eller udvikle for at levere effektive rehabiliteringsforløb